

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG**DESPESA EXTRA****EMPENHO:**10**EXERCÍCIO:**2018**VENCIMENTO:**10/03/2018

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRA ORÇAMENTÁRIA**8 - CONVENIO UNIMED****2.1.8.8.1.04.99 - OUTROS DEPÓSITOS****Favorecido:** 304 - UNIMED ALFENAS COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO**Fone:** 35 3698.1000**CNPJ:** 042.946.061/0001.96**BANCO:****AG:****C/C:****Endereço:** RUA PRESIDENTE ARTUR BERNARDES 189, N° - SANTA RITA**Mun.:** ALFENAS**EST.:** MG

HISTÓRICO: REFERENTE A CONVÊNIO DA UNIMED DESCONTADO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA CAMARA N O MÊS DE MARÇO DE 2018, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2018.

Valor R\$: 312,00 TREZENTOS E DOZE REAIS**Emissão:** 01/03/2018**Ordenador da Despesa:** _____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO**DESPESA BRUTA:** 312,00**D. EMPENHADA:** 312,00**DESPESA LÍQUIDA:** 312,00**Data:** 01/03/2018**Contador:** _____

CRC: 111253/O - MG - RENATA MARTINS FURTADO

Data: ____/____/____**C. Interno:** _____

CPF: 036.908.616.32 - JOSIANE APARECIDA DE ASSIS

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço presta do ou da obra executada.

Data: ____/____/____**Liquidante:** _____

CPF: 844.759.786.53 - ELIZABETE APARECIDA SILVA FORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento, desta importância ao favorecido ou seu procurador.

Data: ____/____/____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

RECIBO

Recebi(emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____**Banco:** _____**Assinatura:** _____**C/C:** _____**Documento:** _____**Cheque:** _____**Data:** ____/____/____**Recurso:** _____

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG

DESPESA EXTRA

EMPENHO:11

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO25/03/2018

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRA ORÇAMENTÁRIA

9 - CONVENIO UNIMED ODONTOLOGIC

2.1.8.8.1.04.99 - OUTROS DEPÓSITOS

Favorecido: 306 - UNIMED ODONTO S/A

Fone: 35 3286.1305

CNPJ: 010.414.182/0001.09

BANCO:

AG:

C/C:

Endereço: AL.MIN ROCHA AZEVEDO, N°346 - 189, N° - SANTA RITA

Mun.: AGUA BOA

EST.: SP

HISTÓRICO: REFERENTE A CONVÊNIO DA UNIMED ODONTO DESCONTADO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA C AMARA NO MÊS DE MARÇO DE 2018, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2018.

Valor R\$: 14,00 QUATORZE REAIS

Emissão: 08/03/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 14,00

D. EMPENHADA: 14,00

DESPESA LÍQUIDA: 14,00

Data: 08/03/2018

Contador:

CRC: 111253/O - MG - RENATA MARTINS FURTADO

Data: ____/____/____

C. Interno:

CPF: 036.908.616.32 - JOSIANE APARECIDA DE ASSIS

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço presta do ou da obra executada.

Data: ____/____/____

Liquidante:

CPF: 844.759.786.53 - ELIZABETE APARECIDA SILVA FORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento, desta importância ao favorecido ou seu procurador.

Data: ____/____/____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

RECIBO

Recebi(emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____

Banco: _____

Assinatura: _____

C/C: _____

Documento: _____

Cheque: _____

Data: ____/____/____

Recurso: _____

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG

DESPESA EXTRA

EMPENHO:12

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:05/04/2018

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRA ORÇAMENTÁRIA

3 - EMPRESTIMO CEF

2.1.8.8.1.04.99 - OUTROS DEPÓSITOS

Favorecido: 97 - Caixa Economica Federal

Fone:

CNPJ: 000.360.305/0001.04

BANCO:

AG:

C/C:

Endereço: PRACA GETULIO VARGAS, N° - SANTA RITA° - SANTA RITA

Mun.: ALFENAS

EST.: MG

HISTÓRICO: REFERENTE A CONSIGNAÇÃO CEF DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES D A CAMARA NO MES DE MARÇO DE 2018, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2018.

Valor R\$: 605,35 SEISCENTOS E CINCO REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS

Emissão: 13/03/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 605,35

D. EMPENHADA: 605,35

DESPESA LÍQUIDA: 605,35

Data: 13/03/2018

Contador:

CRC: 111253/O - MG - RENATA MARTINS FURTADO

Data: ____/____/____

C. Interno:

CPF: 036.908.616.32 - JOSIANE APARECIDA DE ASSIS

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço presta do ou da obra executada.

Data: ____/____/____

Liquidante:

CPF: 844.759.786.53 - ELIZABETE APARECIDA SILVA FORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento, desta importância ao favorecido ou seu procurador.

Data: ____/____/____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

RECIBO

Recebi(emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____

Banco: _____

Assinatura: _____

C/C: _____

Documento: _____

Cheque: _____

Data: ____/____/____

Recurso: _____

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG**DESPESA EXTRA****EMPENHO:13****EXERCÍCIO2018****VENCIMENTO20/04/2018**

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRA ORÇAMENTÁRIA**1 - INSS****2.1.8.8.1.01.02 - CONTRIBUIÇÃO AO RGPS****Favorecido:** 20 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL**Fone:****CNPJ:** 029.979.036/0001.40**BANCO:****AG:****C/C:****Endereço:** ST SAUS QUADRA 02 BLOCO 0, N°6 - RITA° - SANTA RITA**Mun.:** SAO JOAO DO PARAISO**EST.:** DF

HISTÓRICO: REFERENTE AO INSS DESCONTADO SOBRE A FOLHA DE PAGAMENTO DE VEREADORES, SERVIDORES E AUTONOMOS NO MES DE MARÇO DE 2018, COMPETENCIA MARÇO DE 2018.

Valor R\$: 2.551,32 DOIS MIL, QUINHENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS**Emissão:** 28/03/2018**Ordenador da Despesa:** _____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO**DESPESA BRUTA:** 2.551,32**D. EMPENHADA:** 2.551,32**DESPESA LÍQUIDA:** 2.551,32**Data:** 28/03/2018**Contador:** _____

CRC: 111253/O - MG - RENATA MARTINS FURTADO

Data: ____/____/____**C. Interno:** _____

CPF: 036.908.616.32 - JOSIANE APARECIDA DE ASSIS

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço presta do ou da obra executada.

Data: ____/____/____**Liquidante:** _____

CPF: 844.759.786.53 - ELIZABETE APARECIDA SILVA FORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento, desta importância ao favorecido ou seu procurador.

Data: ____/____/____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

RECIBO

Recebi(emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____**Banco:** _____**Assinatura:** _____**C/C:** _____**Documento:** _____**Cheque:** _____**Data:** ____/____/____**Recurso:** _____

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG

DESPESA EXTRA

EMPENHO:14

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO07/04/2018

O Ordenador da Despesa, para efeito da Execução Orçamentária, nos Termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRA ORÇAMENTÁRIA

17 - EMPRESTIMO SICOOB

2.1.8.8.1.04.99 - OUTROS DEPÓSITOS

Favorecido: 367 - COOPERATIVA DE CREDITO DE LIVRE ADMISSAO DO SUDOE Fone: 35 3559.2737

CNPJ: 042.873.828/0001.02

BANCO:

AG:

C/C:

Endereço: RUA CAPITAO JOAQUIM NORBERTO, N°105 - CENTROTA RITA

Mun.: GUAXUPE

EST.: MG

HISTÓRICO: REFERENTE A CONSIGNAÇÃO SICOOB DESCONTADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DA CÂMARA NO MÊS DE MARÇO DE 2018, COMPETÊNCIA MARÇO DE 2018.

Valor R\$: 886,20 OITOCENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E VINTE CENTAVOS

Emissão: 28/03/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 886,20

D. EMPENHADA: 886,20

DESPESA LÍQUIDA: 886,20

Data: 28/03/2018

Contador:

CRC: 111253/O - MG - RENATA MARTINS FURTADO

Data: ____/____/____

C. Interno:

CPF: 036.908.616.32 - JOSIANE APARECIDA DE ASSIS

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação descrita nesta NOTA DE EMPENHO foi procedida com base no documento apresentado onde demonstra a entrega do material, ou a execução do serviço presta do ou da obra executada.

Data: ____/____/____

Liquidante:

CPF: 844.759.786.53 - ELIZABETE APARECIDA SILVA FORTE

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima, autorizo o pagamento, desta importância ao favorecido ou seu procurador.

Data: ____/____/____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

RECIBO

Recebi(emos) deste Órgão o valor referente despesa com materiais e ou serviços constantes desta NOTA DE EMPENHO, para a qual deu quitação em todas as vias para um só efeito.

Nome: _____

Banco: _____

Assinatura: _____

C/C: _____

Documento: _____

Cheque: _____

Data: ____/____/____

Recurso: _____