

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG**DESPESA EXTRA**

EMPENHO:41

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO10/10/2018

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 OUTUBRO DE 2018, COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2018.

Valor R\$: 219,45 DUZENTOS E DEZENOVE REAIS E QUARENTA E CINCO CENTAVOS

Emissão: 01/10/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 219,45

D. EMPENHADA: 219,45

DESPESA LÍQUIDA: 219,45

Data: 01/10/2018

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: 785.108.806.20 - MARIO LUCIO BASTOS

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: 42

EXERCÍCIO: 2018

VENCIMENTO: 10/10/2018

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 OUTUBRO DE 2018, COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2018.

Valor R\$: 25,80 VINTE E CINCO REAIS E OITENTA CENTAVOS

Emissão: 01/10/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 25,80

D. EMPENHADA: 25,80

DESPESA LÍQUIDA: 25,80

Data: 01/10/2018

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: 785.108.806.20 - MARIO LUCIO BASTOS

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:43

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:25/10/2018

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 UNIMED ODONTO DESCONTADO DA FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES DA CAMARA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2018, COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2018.

Valor R\$: 24,00 VINTE E QUATRO REAIS

Emissão: 08/10/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 24,00

D. EMPENHADA: 24,00

DESPESA LÍQUIDA: 24,00

Data: 08/10/2018

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:44

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO05/11/2018

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 OUTUBRO DE 2018, COMPETÊNCIA OUTUBRO DE 2018.

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

Emissão: 16/10/2018

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: 16/10/2018

Contador:

CRC: 081020/O-8 - MG - BENEVIDES ANDRE DOS SANTOS

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:45

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:07/11/2018

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 - CENTRO RITA

Mun.: GUAXUPE

EST.: MG

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

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

Emissão: 22/10/2018

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: 22/10/2018

Contador:

CRC: 081020/O-8 - MG - BENEVIDES ANDRE DOS SANTOS

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:46

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:20/11/2018

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 - 05 - CENTROTA 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 OUTUBRO DE 2018, COMPETENCIA OUTUBRO DE 2018.

Valor R\$: 2.455,18 DOIS MIL, QUATROCENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E DEZOITO CENTAVOS

Emissão: 31/10/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 2.455,18

D. EMPENHADA: 2.455,18

DESPESA LÍQUIDA: 2.455,18

Data: 31/10/2018

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:
