

CAMARA MUNICIPAL DE DIVISA NOVA MG**DESPESA EXTRA****EMPENHO:**28**EXERCÍCIO:**2018**VENCIMENTO:**10/07/2018

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 JULHO DE 2018, COMPETÊNCIA JULHO DE 2018.

Valor R\$: 87,26 OITENTA E SETE REAIS E VINTE E SEIS CENTAVOS**Emissão:** 02/07/2018**Ordenador da Despesa:** _____

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO**DESPESA BRUTA:** 87,26**D. EMPENHADA:** 87,26**DESPESA LÍQUIDA:** 87,26**Data:** 02/07/2018**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:29

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO25/07/2018

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 JULHO DE 2018, COMPETÊNCIA JULHO DE 2018.

Valor R\$: 4,00 QUATRO REAIS

Emissão: 10/07/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 4,00

D. EMPENHADA: 4,00

DESPESA LÍQUIDA: 4,00

Data: 10/07/2018

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:30

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:05/08/2018

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 JULHO DE 2018, COMPETÊNCIA JULHO DE 2018.

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

Emissão: 13/07/2018

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: 13/07/2018

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:31

EXERCÍCIO:2018

VENCIMENTO:07/08/2018

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 JULHO DE 2018, COMPETÊNCIA JULHO DE 2018.

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

Emissão: 21/07/2018

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: 21/07/2018

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:32

EXERCÍCIO2018

VENCIMENTO20/08/2018

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 JULHO DE 2018, COMPETENCIA JULHO DE 2018.

Valor R\$: 2.668,06 DOIS MIL, SEISCENTOS E SESENTA E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS

Emissão: 27/07/2018

Ordenador da Despesa:

CPF: 050.577.756.85 - CICERO APARECIDO MARIANO DA SILVA

DEMONSTRAÇÃO

DESPESA BRUTA: 2.668,06

D. EMPENHADA: 2.668,06

DESPESA LÍQUIDA: 2.668,06

Data: 27/07/2018

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:
