

CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS

AV ALVARO BENFICA, 180
 CNPJ: 04.236.049/0001-07
 Telefone: (32) 3294-1386
 CENTRO, BOCAINA DE MINAS - MG

Ordem de Pagamento

Orçamentária

Número Empenho	N. da Liquidação	Número da OP	Exercício	Página
000008	000005	000005	2019	1/1

Pague-se ao(s) Sr(s) abaixo:

Nome: **CEMIG DISTRIBUIDORA S.A - 94** Banco/Agência/Conta: ----
 Endereço: AV. BARBACENA, 1200 - CENTRO
 Cidade/UF: BELO HORIZONTE - MINAS GERAIS CPF/CNPJ: 06.981.180/0001-16 Tel: Fax:
 a importância de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais)
 Com a Fonte de Recursos: 00.01.00 - RECURSOS ORDINÁRIOS
 Referente a(s) despesa(s) abaixo classificada(s):


Entidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Proj. / Atv: 2.0003 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA MUNICIPAL
Unidade: 01 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Categoria: 03 - DESPESAS CORRENTES
Sub-Unidade: 00 - CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS	Natureza Despesa: 3.3 - OUTRAS DESPESAS CORRENTES
Função: 01 - LEGISLATIVA	Modalidade: 3.3.90 - APLICAÇÕES DIRETAS
Sub-Função: 031 - AÇÃO LEGISLATIVA	Elemento: 3.3.90.39 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA
Programa: 001 - CORPO LEGISLATIVO	Sub-Elemento: 3.3.90.39.029 - SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA

Processo Licitatório: Forma Licitação:
 Modalidade:

Especificação	Retenções
VALOR QUE SE EMPENHA POR ESTIMATIVA REFERENTE A DESPESAS COM ENERGIA ELÉTRICA PARA O EXERCÍCIO FINANCEIRO DE 2019.	Valor Liquido a Pagar 85,00

Liquidação

A Liquidação da Despesa foi processada nesta data: 07/05/2019


 SEBASTIÃO MENEZES DA CUNHA
 PRESIDENTE DA CAMARA
 CPF: 421.972.107-00


Autorização de Pagamento

Face a liquidação, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 07/05/2019

Vencimento: 21/05/2019

Autorizado por:


 SEBASTIÃO MENEZES DA CUNHA
 PRESIDENTE DA CAMARA
 CPF: 421.972.107-00

Recibo

Recebi(emos) da CAMARA MUNICIPAL DE BOCAINA DE MINAS, a importância de R\$ 85,00 (oitenta e cinco reais) supra correspondente à presente Ordem de Pagamento, do que lhe dou quitação.

BOCAINA DE MINAS, em: 09/05/2019


Assinatura: _____

Nome: _____

Identidade: _____

Tesouraria

Pago pelo Doc. nº: 301985 Valor: 85,00 Banco/Cta: B.86580-3
 Pago pelo Doc. nº: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____
 Pago pelo Doc. nº: _____ Valor: _____ Banco/Cta: _____


 SIMONE CRISTINA PEREIRA
 Chefe de Tesouraria
 CPF: 033.452.826-74

Documento nº: _____