Processado Por: Wiver



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ N°: 26.042.598/0001-75

Av. Copacabana, 630 - Jd Humaita - Limeira do Oeste / MG - CEP: 38.295-0000 - Fone: (34)3453-1029

Nota de Empenho: 000083 Exercício: 2017

PRESIDENTE , para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

Exercício:	2017	Data do Empenho:	20-02-2017	Tipo do Empenho	: Ordinário	
Licitação:	Não Licitad	0				
Ficha nº:	7					
Orgão:		RA MUNICIPAL DE LII				NTAR E LEGISLATIVA
Atividade:		MANTER ATIV. PARL	AMENTAR E LE	Despesa: 3.1.90.13		
Fonte Rec.:	100 - RECUR	SOS ORDINARIO	V.I. D.(3 CONTRIBUIO	ÇÃO PATRONAL PAR
Valores Dotação						
	rior Dotação :	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Total do Empenho:		Saldo Atual:	20.437,30
Credor: 47 INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL Telefone: Endereço: ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F, Cidade: BRASILIA Estado: DF						
Identidade: CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40						
identidade.		U:	stórico	141 3. 29.979.030/00	01-40	Total
INCC OPPICAC	CAO DATRONI			ACCECCODIA DAE		
INSS OBRIGACAO PATRONAL SOBRE A FOLHA DE PAGTO DEPTO ASSESSORIA PARLAMENTAR E 786,98 LEGISLATIVA (FERIAS DA FUNCIONARIA HELEN CHRISTINA DE FREITAS CASTRO).						
COMP. 02-2017.						
Fotal Desconto (-)					0,00
·	,	NSS - INSTITUTO N	IACIONAL DA SI	EGURIDADE SOC	·ΙΔΙ	786,98
VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL						700,30
Por Extenso:	Oitonta a Sair	s Reais e Noventa e	Oito Contavos \			
(Selecentos e	Oltelita e Seis	s iteais e Novella e	Ono Cemavos),			
Exame Contabil: Autorizo:						
Alexsander Jose Melo Covizzi Paulo Cesar						
A liquidos		CONTADOR - CRC/MG: (nha fai nracadida a	PRESID	
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedido com base no documento apresentado, que demonstra a entrega ou a efetivação do serviço.						
-p, q. a activition a compage on a compage as a compage.						
Data:	/ /2017					
Paulo Cesar Cortez						
PRESIDENTE Face à liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.						
Face a liq	uldação acima	autorizo o pagamento	desta importancia	ao iavorecido ou a s	seu procurador.	
Data:	/ /2017					
Data:// 2017						
				SIDENTE		
RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação DADOS						BANCARIOS
					Banco: 104 - C.E.F.	
Data:	/ / 2017	2017 Doc. RG/CPF:		7	Agência: 0936 - Iturama	
				Conta: 06000384-9		-9
Nome:				Ī	Cheque:	
					•	
		Assinatura			Tesoureiro - W	illiam Oliveira Bozza
Resumo: INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL						
Empenho n°: 000083 20-02-2017 Ficha Orçamentaria n°: 7 V.Total R\$: 786,98						



Desconto: 0,00 Liquido R\$: 786,98