



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ Nº: 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: 000094 Exercício: 2017

O **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 Licitado

Ficha nº: 13

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES Unidade: 04 DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIR

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 03 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PAR

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 41.274,08 Total do Empenho: 1.025,38 Saldo Atual: 40.248,70

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

Histórico

Total

INSS OBRIGACAO PATRONAL SOBRE A FOLHA DE PAGTO DEPTO DIVISAO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA. 1.025,38
COMP. 02-2017.

Total Desconto (-) 0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 1.025,38

Por Extenso:

(Hum Mil e Vinte e Cinco Reais e Trinta e Oito Centavos),

Exame Contabil:

Autorizo:

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

Paulo Cesar Cortez
PRESIDENTE

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.

Data: __/__/2017

Paulo Cesar Cortez
PRESIDENTE

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

Data: __/__/2017

Paulo Cesar Cortez
PRESIDENTE

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação

Data: __/__/2017

Doc. RG/CPF: _____

Nome: _____

Assinatura

DADOS BANCARIOS

Banco: 104 - C.E.F.

Agência: 0936 - Iturama

Conta: 06000384-9

Cheque:

Tesoureiro - William Oliveira Bozza

Resumo:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL

Empenho nº: 000094

20-02-2017

Ficha Orçamentaria nº: 13

V.Total R\$: 1.025,38

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 1.025,38

