



Processado por: Alex

**CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG**

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

Nota de Empenho: 000247**Exercício: 2018**

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

Exercício: 2018 Data do Empenho: 23-04-2018 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 13

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES

Unidade: 04 DIVISAO 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 : 42.146,91

Total do Empenho: 359,58

Saldo Atual: 41.787,33

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 (FERIAS DO FUNCIONARIO SERGIMAR JESUS DE MORAIS).
COMP. 04-2018.

359,58

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**359,58****Por Extenso:****(Trezentos e Cinquenta e Nove Reais e Cinquenta e Oito Centavos) ,****Exame Contabil:****Autorizo:**Alexsander Jose Melo Covizzi

CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

Ailto de Moraes Cavalcante

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: ____/____/2018

Ailto de Moraes Cavalcante

PRESIDENTE

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

Data: ____/____/ 2018

Ailto de Moraes Cavalcante

PRESIDENTE

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

Data: ____/____/ 2018

RG / CPF: _____

Nome: _____

Assinatura

DADOS BANCARIOS

Banco: 104 - Caixa E. Federal;

Agência: 0936 - Iturama;

Oper.: 06 - Conta PJ: 000384-9

() Pagto por meio eletrônico

Cheque nº: _____

Tesoureiro - William Oliveira Bozza

RESUMO**INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**

Empenho nº: 000247

Ficha Orçamentaria nº: 13

V.Total R\$:

359,58

Desconto:

0,00

Líquido R\$:

359,58

