

**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: 000081****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: 22-02-2018 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 5

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OEST Unidade: 01 GABINETE E SECRETARIA DA PRESIDE

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. DO GAB. DA PRESID Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

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

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 7.792,17

Total do Empenho: 749,59

Saldo Atual: 7.042,58

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 GABINETE E SECRETARIA DA PRESIDENCIA.
COMP. 02-2018.

749,59

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**749,59**

Por Extenso:

(Setecentos e Quarenta e Nove Reais e Cinquenta e Nove 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: 000081

Ficha Orçamentaria nº: 5

V.Total R\$: 749,59

749,59

Desconto:

0,00

Líquido R\$: 749,59

749,59

