

**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: 000017****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: 22-01-2018**      **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 7

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES      Unidade: 02 ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISL

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. PARLAMENTAR E LE      Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

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

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 27.000,00      Total do Empenho: 1.568,00      Saldo Atual: 25.432,00

**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 ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA. COMP. 01-2018. **1.568,00**

Total Desconto (-) 0,00**VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 1.568,00**

Por Extenso:

**( Hum Mil Quinhentos e Sessenta e Oito Reais ) ,**

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: 000017

Ficha Orçamentaria nº: 7

V.Total R\$: 1.568,00

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 1.568,00

