



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

Processado por: Alex

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

Nota de Empenho: 000776**Exercício: 2019**

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

Exercício: 2019 Data do Empenho: 06-12-2019 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 6

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 : 2.000,00 Total do Empenho: 248,44 Saldo Atual: 1.751,56

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 (RESCISAO DO FUNCIONARIO HIGOR SILVA BARBOSA MARTINS). COMP. 12-2019. **248,44**Total Desconto (-) **0,00****VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 248,44**

Por Extenso:

(Duzentos e Quarenta e Oito Reais e Quarenta e Quatro Centavos) ,

Exame Contabil:

Autorizo:

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8_____
William Oliveira Bozza
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: ___/___/2019

William Oliveria Bozza
PRESIDENTE

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

Data: ___/___/ 2019

William Oliveira Bozza
PRESIDENTE**RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação**

Data: ___/___/ 2019 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 - Orivaldo A. de Souza**RESUMO: INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**

Empenho nº: 000776

Ficha Orçamentaria nº: 6

V.Total R\$:

248,44 Desconto:

0,00

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Líquido R\$:

248,44