



# 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: 000803****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 : 1.751,56      Total do Empenho: 1.747,57      Saldo Atual: 3,99

**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. 12-2019. **1.747,57**Total Desconto (-) **0,00****VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL      1.747,57**

Por Extenso:

**( Hum Mil Setecentos e Quarenta e Sete Reais e Cinquenta e Sete 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: 000803

Ficha Orçamentaria nº: 6

V.Total R\$: 1.747,57

Desconto: 0,00

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Liquido R\$: **1.747,57**