

**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: 000079****Exercício: 2019**

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: 2019 **Data do Empenho: 21-02-2019** **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 12

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 : 64.562,62 Total do Empenho: 937,70 Saldo Atual: 63.624,92

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. COMP. 02-2019. | 937,70 |
|---|---------------|

| | |
|--------------------|------|
| Total Desconto (-) | 0,00 |
|--------------------|------|

| | |
|--|---------------|
| VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL | 937,70 |
|--|---------------|

Por Extenso:

(Novecentos e Trinta e Sete Reais e Setenta Centavos),

Exame Contabil:

Autorizo:

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

José Rodrigues Barbosa
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

José Rodrigues Barbosa
PRESIDENTE

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

Data: ___/___/ 2019

José Rodrigues Barbosa
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 - William Oliveira Bozza

RESUMO

INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL

Empenho nº: 000079

Ficha Orçamentaria nº: 12

V.Total R\$: 937,70

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 937,70

