



Processado por: Alex

CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000252****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: 16-05-2019	Tipo do Empenho: Ordinário
Licitação: Não Licitado		
Ficha nº: 4		
Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES	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 PATRICAL PAR	

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 6.152,28	Total do Empenho: 756,03	Saldo Atual: 5.396,25
-----------------------------------	--------------------------	-----------------------

Credor: 47 INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL	Telefone:
Endereço: ESPLANADA DOS MINISTERIOS BLOCO F,	Cidade: BRASILIA
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. 05-2019.	756,03
--	--------

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

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL	756,03
--	---------------

Por Extenso:

(Setecentos e Cinquenta e Seis Reais e Três Centavos),

Exame Contabil:	Autorizo:
------------------------	------------------

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/0-8

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 n°: 000252	Ficha Orçamentaria n°: 4	V.Total R\$:	756,03	Desconto:	0,00
				Liquido R\$:	756,03

