



Processado por: Alex

**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: 000268**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: 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 : 49.845,05

Total do Empenho: 1.402,66

Saldo Atual: 48.442,39

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. 05-2019.**1.402,66**

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**1.402,66****Por Extenso:****(Hum Mil Quatrocentos e Dois Reais e Sessenta e Seis 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: 000268

Ficha Orçamentaria nº: 12

V.Total R\$: 1.402,66

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 1.402,66

