



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: 000143

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: 21-03-2019	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 : 58.919,39 Total do Empenho: 1.022,37 Saldo Atual: 57.897,02

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 1.022,37
 FINANCEIRA.
 COMP. 03-2019.

Total Desconto (-) 0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 1.022,37

Por Extenso:

(Hum Mil e Vinte e Dois Reais e Trinta e Sete 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 nº: 000143 Ficha Orçamentaria nº: 12 V.Total R\$: 1.022,37 Desconto: 0,00
 Liquido R\$: 1.022,37

