



# 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: 000534

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: 20-09-2019 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 : 32.913,03

Total do Empenho: 2.611,55

Saldo Atual: 30.301,48

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. 09-2019.

2.611,55

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL

2.611,55

Por Extenso:

( Dois Mil Seiscentos e Onze Reais e Cinquenta e Cinco 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: 000534

Ficha Orçamentaria nº: 12

V.Total R\$:

2.611,55

Desconto:

0,00

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Líquido R\$:

2.611,55

