



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: 000190**Exercício: 2020**

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: 2020 Data do Empenho: 01-04-2020 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 2

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES Unidade: 01 GABINETE E SECRETARIA DA PRESIDE

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. DOS AGENTES POLI Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINÁRIOS Sub Elemento: 03 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PAR

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 146.785,83 Total do Empenho: 234,52 Saldo Atual: 146.551,31

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 DOS VEREADORES - AGENTES POLITICOS (INDENIZACAO DO 13º SALARIO E 1/3 DE FERIAS PROPORCIONAIS DO VEREADOR SEBASTIAO GOMES NOGUEIRA). COMP. 04-2020.	234,52
--	---------------

Total Desconto (-) 0,00**VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 234,52**

Por Extenso:

(Duzentos e Trinta e Quatro Reais e Cinquenta e Dois Centavos) ,

Exame Contabil:

Autorizo:

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

Clayton Tomaz de Queiroz
 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: ___/___/2020

Clayton Tomaz de Queiroz
 PRESIDENTE

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

Data: ___/___/2020

Clayton Tomaz de Queiroz
 PRESIDENTE

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação

Data: ___/___/2020 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 - Willian Oliveira Bozza**RESUMO: INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL**

Empenho nº: 000190 Ficha Orçamentaria nº: 2

V.Total R\$: 234,52 Desconto: 0,00

OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Liquido R\$: **234,52**