



# CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ N°: 26.042.598/0001-75

Av. Copacabana, 630 - Jd Humaita - Limeira do Oeste / MG - CEP: 38.295-0000 - Fone:(34)3453-1029

**Nota de Empenho: 000264 Exercício: 2017**

O **PRESIDENTE**, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

**Exercício: 2017 Data do Empenho: 22-05-2017 Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 13

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES Unidade: 04 DIVISÃO 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 : 31.955,11 Total do Empenho: 847,90 Saldo Atual: 31.107,21

**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 (FERIAS DO FUNCIONARIO WIVER JOSE COVIZZI). COMP. 05-2017. **847,90**

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

**VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 847,90**

Por Extenso:

( Oitocentos e Quarenta e Sete Reais e Noventa Centavos ),

Exame Contabil:

Autorizo:

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

\_\_\_\_\_  
**Paulo Cesar Cortez**  
 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: \_\_\_/\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
**Paulo Cesar Cortez**  
 PRESIDENTE

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/2017

\_\_\_\_\_  
**Paulo Cesar Cortez**  
 PRESIDENTE

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

Data: \_\_\_/\_\_\_/2017 Doc. RG/CPF: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

.....  
 Assinatura

### DADOS BANCARIOS

Banco: 104 - C.E.F.

Agência: 0936 - Iturama

Conta: 06000384-9

Cheque:

\_\_\_\_\_  
 Tesoureiro - William Oliveira Bozza

Resumo:

INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL

Empenho n°: 000264

22-05-2017

Ficha Orçamentaria n°: 13

V.Total R\$: 847,90

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 847,90

