



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ Nº: 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: 000363 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: 20-07-2017 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 7

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES Unidade: 02 ASSES. PARLAMENTAR E LEGISLATIVA

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. PARLAMENTAR E LE Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

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

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 10.430,62 Total do Empenho: 705,00 Saldo Atual: 9.725,62

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 ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA (FERIAS DO FUNCIONARIO MAURO DO CARMO FARIA). COMP. 07-2017. **705,00**

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

VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL 705,00

Por Extenso:

(Setecentos e Cinco Reais),

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 nº: 000363

20-07-2017

Ficha Orçamentaria nº: 7

V.Total R\$: 705,00

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 705,00

