

**CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG**

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000467****Exercício: 2017**

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: 2017**      **Data do Empenho: 22-09-2017**      **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 9

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES      Unidade: 03 ASSES. JURIDICA E CONSULTIVA  
 Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. JURIDICA E CONSUL      Despesa: 3.1.90.13.00 OBRIGAÇÕES PATRONAIS  
 Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO      Sub Elemento: 03 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PAR

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 14.383,37      Total do Empenho: 2.937,33      Saldo Atual: 11.446,04

**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 JURIDICA E CONSULTIVA.  
 COMP. 09-2017.      **2.937,33**

Total Desconto (-)      0,00

**VALOR A SER PAGO A INSS - INSTITUTO NACIONAL DA SEGURIDADE SOCIAL      2.937,33**

Por Extenso:

( Dois Mil Novecentos e Trinta e Sete Reais e Trinta e Três 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      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: 000467

Ficha Orçamentaria nº: 9

V.Total R\$: 2.937,33

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 2.937,33

