



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE  
R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO  
23697790/0001-01

Exercício: 2020

### NOTA DE EMPENHO Nº 170

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.031.0007.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
208.578,00	52.745,00	3.350,00	205.228,00

FICHA.: 6      DATA.: 13/08/2020      LICITAÇÃO.:      DOCUMENTO.: OUTROS

CREDOR.: INSS COMISSIONADO - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO:

CIDADE.:

U.F.::: MA

#### Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS COMISSIONADO PATRONAL, RELATIVO AO MÊS DE JULHO, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL.: 3.350,00

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.



# CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

CNPJ (MA) Nº 23697790/0001-01

Exercício: 2020

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 170

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.031.0007.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
3.350,00	3.350,00	3.350,00	0,00

FICHA...: 6      DATA...: 13/08/2020      LICITAÇÃO...:      DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: INSS COMISSIONADO - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 9

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: MA

### Discriminação do Material e/ou Serviço...:


VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS COMISSIONADO PATRONAL, RELATIVO AO MÊS DE JULHO, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	<b>VALOR TOTAL...: 3.350,00</b>
---------------------------------	---------------------------------

três mil, trezentos e cinquenta reais \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

DECLARO QUE AS DESPESAS FORAM REALIZADAS.  
EM:

AUTORIZO O PAGAMENTO:  
EM:   
**DEJAMIN SOUSA LIMA**  
PRESIDENTE DA CÂMARA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	07/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	3.350,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	3.350,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE-MA  
RUA GONÇALVES DIAS, S/N - CENTRO  
INSS COMISSIONADO PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/08/2020**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000033-2    50000270240-3    22369779000-4    01012020077-2



1ª via SRP



**CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE**

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO  
23697790/0001-01    Exercício: 2020

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO    00226

DATA: 13/08/2020    VENTO:13/08/2020    PAGTO: 13/08/2020  
Credor...: INSS COMISSIONADO - PATRONAL    CNPJ: 16.727.230/0001-97 Cod: 9  
Endereço:  
Cidade...:    CEP:

**Discriminação...:**  
VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS COMISSIO NADO PATRONAL, RELATIVO AO MÊS DE JULHO, CONFORME ANEXO.

Valor **3.350,00**  
(três mil, trezentos e cinquenta reais) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.350,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
170	/ 1	OR	010100	01.031.0007.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 3.350,00	R\$ 0,00	R\$ 3.350,00
TOTAL . . . . .					R\$ 3.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.350,00

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.350,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE    /    /

DEJAMIN SOUSA LIMA  
PRESIDENTE DA CÂMARA

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.20  
2782002782 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE VITOR  
AGENCIA: 2782-0 CONTA: 40.124-2  
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85870000033-2	50000270240-3
	22369779000-4	01012020077-2
Data do pagamento		13/08/2020
Valor Total		3.350,00

-----

DOCUMENTO: 081302  
AUTENTICACAO SISBB: B.26D.310.A55.FB3.945

---

Transação efetuada com sucesso por: JC884345 DEJAMIN SOUSA LIMA.