



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

NOTA DE EMPENHO Nº 4

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

01 PODER LEGISLATIVO
01 CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00 CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.122.0007.2001.0000 FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02 OBRIGAÇÕES PATRONAIS

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

6.191,00

0,00

2.223,60

3.967,40

FICHA...: 5 DATA...: 28/01/2019 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 COMP.01/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.223,60

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: 2019

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 4

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.122.0007.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTESUBEMPENHO	SALDO A SUBEMPENHAR
2.223,60	2.223,60	2.223,60	0,00

FICHA...: 5 DATA...: 28/01/2019 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 COMF.01/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario	VALOR TOTAL...: 2.223,60
---------------------------------	---------------------------------

dois mil, duzentos e vinte e três reais e sessenta centavos * * * * *

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 - SRP
INSTITUTO NACIONAL DO COLEGIO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE R GONÇALVES DIAS, S/N, CENTRO INSS COMISSIONADO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	01/2019
2 - VENCIMENTO (fco exclusiva do INSS) 20/02/2019		5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
		6 - VALOR INSS	2.223,60
		7 -	
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.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	2.223,60

INSS SRP

8581000002-6 23608270240-5 22369779000-4 01012019017-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

Z3697790/0001-01

Exercício: 2019

ORDEN DE PAGAMENTO

ORDEN DE PAGAMENTO 00006

DATA: 28/01/2019 VENCTO:28/01/2019 PAGTO: 28/01/2019

Credor.: INSS COMMISSIONADO - 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 COMISSIC NADO PATRONAL COMP.01/2019, CONFORME ANEXO.

Valor 2.223,60

{dois mil, duzentos e vinte e três reais e sessenta centavos} * * * * *

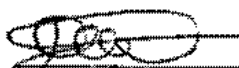
Despesa Bruta: R\$ 2.223,60

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUID
4	1	OR 010100	01.122.0607.2001.0000	3.190.13.00	R\$ 2.223,60	R\$ 0,00	R\$ 2.223,60
TOTAL					R\$ 2.223,60	R\$ 0,00	R\$ 2.223,60

Despesa Líquida: R\$ 2.223,60

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___


 DE JAMIN SOUSA LIMA
 PRESIDENTE DA CÂMARA

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	40124-2	TRANS	2.223,60
TOTAL			R\$ 2.223,60

Despesa paga em 28/01/2019 Com os recursos acima discriminados


 MARCOS ANTONIO L. DE OLIVEIRA
 TESOUREIRO

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

Ass: _____ Nome: _____
 CDD/CFF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.46
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 85810000022-6 23600270240-5
22369779000-4 01012019017-3
Data do pagamento 28/01/2019
Valor Total 2.223,60

DOCUMENTO: 012801
AUTENTICACAO SISBB: 6.264.C2B.B3E.0D4.FCE