



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

NOTA DE EMPENHO Nº 54

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
3.1.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
2.177,60	9.374,40	2.177,60	0,00

FICRA.: 5 DATA.: 22/05/2019 LICITAÇÃO.: DOCUMENTO.: OUTROS

CREDOR.: INSS COMISSIONADO - PATRONAL

CNEJ/CEF: 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.05/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

2.177,60

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 54

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
2.177,60	2.177,60	2.177,60	0,00

FICHA.: 5

DATA.: 22/05/2019 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.05/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.177,60

dois mil, cento e setenta e sete 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 SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

2 - VENCIMENTO (Usa exclusivo do INSS) **20/06/2019**

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	2.177,60
7 -	
7 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.177,60

85810000021-8 77600270240-6 22369779000-4 01012019057-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



P-VIS SRP

X



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

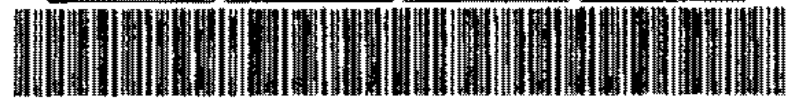
2 - VENCIMENTO (Usa exclusivo do INSS) **20/06/2019**

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	05/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	2.177,60
7 -	
7 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.177,60

85810000021-8 77600270240-6 22369779000-4 01012019057-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Z-VIS CONTRIBUINTE

X



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SM - CENTRO

23897790/0001-01

Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00072

DATA: 22/05/2019 VENCTO:22/05/2019 PAGTO: 22/05/2019

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 COMISSIO NADO PATRONAL COMP.05/2019, CONFORME ANEXO.

Valor 2.177,60

{dois mil, cento e setenta e sete reais e sessenta centavos} * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.177,60

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
54	/ 1	OR 010100	01.122.0007.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 2.177,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.177,60
TOTAL					R\$ 2.177,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.177,60

Despesa Líquida: R\$ 2.177,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

DE JAIN SOUSA LIMA
PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	40124-2	TRANS	2.177,60
TOTAL, . . .			R\$ 2.177,60

Despesa paga em 22/05/2019 Com os recursos acima discriminados

MARCOS ANTONIO L. DE OLIVEIRA
TESOUREIRO

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
22/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.15.53
2782002782 SEGUNDA VIA 0061

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85810000021-8 77600270240-6
22369779000-4 01012019057-2
Data do pagamento 22/05/2019
Valor Total 2.177,60

DOCUMENTO: 052204
AUTENTICACAO SISBB: 1.587.737.802.934.21E

Transação efetuada com sucesso por: JC864345 DEJAMIN SOUSA LIMA.