

**CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE**

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

NOTA DE EMPENHO Nº 165

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
01	PODER LEGISLATIVO
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE
01.031.0001.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
25.764,00	111.540,00	7.800,00	17.964,00

FICHA...: 2 DATA...: 26/09/2019 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: INSS VEREADOR - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 7

ENDEREÇO:

CIDADE...:

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS VEREADOR PATRONAL COMP.08/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 7.800,00

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: 2019

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1

NOTA DE EMPENHO Nº 165

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
01	PODER LEGISLATIVO		
01	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE		
01.00	CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE		
01.031.0001.2001.0000	FUNC. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS		
3.1.90.13.02	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
	VALOR DO EMPENHO	SUBEMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA SUBEMPENHO
	7.800,00	7.800,00	7.800,00
			SALDO A SUBEMPENHAR
			0,00

FICHA..: 2

DATA..: 26/09/2019 LICITAÇÃO..:

DOCUMENTO..: OUTROS

CREDOR..: INSS VEREADOR - PATRONAL

CNPJ/CPF: 16.727.230/0001-97

CÓDIGO: 7

ENDEREÇO:

CIDADE..:

U.F..: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço..:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS VEREADOR PATRONAL COMP.08/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 7.800,00

sete mil e oitocentos 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



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO
23697790/0001-01 Exercício: 2019

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00199

DATA: 26/09/2019 VENCTO:26/09/2019 PAGTO: 26/09/2019
Credor.: INSS VEREADOR - PATRONAL CNPJ: 16.727.230/0001-97 Cod: 7
Endereço:
Cidade...: CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA NO CREDOR ACIMA, REFERE-SE A, PAGAMENTO DO INSS VEREADO R PATRONAL COMP.08/2019, CONFORME ANEXO.

Valor 7.800,00

(sete mil e oitocentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.800,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LIQUIDO
165	/ 1	OR 010100	01.031.0001.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00
TOTAL					R\$ 7.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.800,00

Despesa Líquida: R\$ 7.800,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

DEJAMIR SOUSA LIMA
PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	40124-2	TRANS	7.800,00
TOTAL . . .			R\$ 7.800,00

Despesa paga em 26/09/2019 Com os recursos acima discriminados

MARCOS ANTONIO DE OLIVEIRA
TESOUREIRO

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

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



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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	08/2019
		5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE		6 - VALOR INSS	7.800,00
CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE-MA RUA GONÇALVES DIAS, S/N - CENTRO		7 -	
		7 -	
INSS VEREADOR - PATRONAL		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/09/2019	10 - ATM / MULTA E JUROS	
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.		11 - TOTAL	7.800,00

33800000078-0

00000270240-1

22369779000-4

01012019087-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
27/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15,33,13
2782002782 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DE VITOR

CODIGO DO PAGAMENTO 2402
COMPETENCIA 08/2019
IDENTIFICADOR 23697790000101
DATA DO PAGAMENTO 26/09/2019
VALOR DO INSS 7.800,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00
VALOR TOTAL 7.800,00

DOCUMENTO: 092607
AUTENTICACAO SISBB: 9.474.859.ED9.476.FB3

***** VIA CONTRIBUINTE *****