



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2019

**NOTA DE EMPENHO Nº 193**

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
17.964,00	119.340,00	4.476,00	13.488,00

FICHA.: 2      DATA.: 22/11/2019      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.10/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

4.476,00

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 193

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	SALDO A SUBEMPENHAR
4.476,00	4.476,00	4.476,00	0,00

FICHA.: 2      DATA.: 22/11/2019 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.10/2019, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

**VALOR TOTAL...: 4.476,00**

quatro mil, quatrocentos e setenta e seis 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	10/2019
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	4.476,00
7 -	
8 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.476,00

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

2 - VENCIMENTO  
(Único exclusivo do INSS) 20/11/2019

2ª VIA CONTRIBUINTE

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRF. 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.

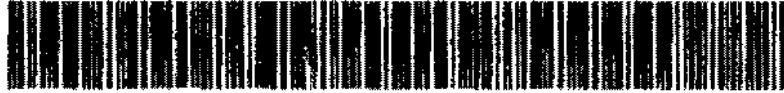
8588000004-0

78000270240-0

2369779000-4

01012019107-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X

**CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE**

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23897790/0001-01

Exercício: 2019

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 00246

DATA: 22/11/2019 VENCTO:22/11/2019 PAGTO: 22/11/2019  
 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.10/2019, CONFORME ANEXO.

Valor 4.476,00

(quatro mil, quatrocentos e setenta e seis reais) \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*  
 \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 4.476,00

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
193 / 1	OR	010100	01.031.0001.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 4.476,00	R\$ 0,00	R\$ 4.476,00
TOTAL . . . . .					R\$ 4.476,00	R\$ 0,00	R\$ 4.476,00

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 4.476,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
 DEJAMIN SOUSA LIMA  
 PRESIDENTE DA CÂMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	40124-2	TRANS	4.476,00
TOTAL . . . . .			R\$ 4.476,00

Despesa paga em 22/11/2019 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 INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/11/2019 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.01  
2782002782 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

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

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	10/2019
IDENTIFICADOR	23697790000101
DATA DO PAGAMENTO	22/11/2019
VALOR DO INSS	4.476,00
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.476,00

=====

DOCUMENTO: 112203  
AUTENTICACAO SISBB: D.C78.613.F8C.FSD.D89