



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

Exercício: 2020

NOTA DE EMPENHO Nº 34

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
232.864,90	28.458,10	2.315,00	230.549,90

FICHA.: 6 DATA.: 24/03/2020 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 MARÇO, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.315,00

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 34

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
2.315,00	2.315,00	2.315,00	0,00

FICHA...: 6 DATA...: 24/03/2020 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 MARÇO, CONFORME ANEXO.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 2.315,00

dois mil, trezentos e quinze 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	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	2.315,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.315,00

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) **20/04/2020**

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.

1ª VIG SRP

85880000023-7

15000270240-4

22369779000-4

01012020037-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



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	03/2020
5 - IDENTIFICADOR	23.697.790/0001-01
6 - VALOR INSS	2.315,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.315,00

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) **20/04/2020**

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.

2ª VIG CONTRIBUINTE

85880000023-7

15000270240-4

22369779000-4

01012020037-3

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



CÂMARA MUNICIPAL DE VITORINO FREIRE

R GONÇALVES DIAS, SN - CENTRO

23697790/0001-01

Exercício: 2020

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00046

DATA: 24/03/2020 VENCTO:24/03/2020 PAGTO: 24/03/2020
 Credor.: INSS COMISSONADO - 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 MARÇO, CONFORME ANEXO.

Valor **2.315,00**

(dois mil, trezentos e quinze reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.315,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
34	/ 1	OR 010100	01.031.0007.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 2.315,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.315,00
TOTAL					R\$ 2.315,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.315,00

Despesa Líquida: **R\$ 2.315,00**

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	2.315,00
TOTAL			R\$ 2.315,00

Despesa paga em 24/03/2020 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
22/04/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.17.51
2782002782 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000023-2 15000270240-4
22369779000-4 01012020027-6
Data do pagamento 24/03/2020
Valor Total 2.315,00

DOCUMENTO: 032402
AUTENTICACAO SISBB: F.439.89D.D4F.282.080