



Nº: 0000000
CEP: 78690000
Fax: 06634382384

Número/Ano:	000078 / 2014	Parcela:	001	Data:	23/06/2014
Código Analítico:	207001	INSS			
Código Contábil:	2.1.1.1.1.02.99.01	INSS			
Credor:	18	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL			
Endereço:	AVENIDA PARANA			Número:	
Bairro:	CENTRO			CEP:	78690-000
Cidade:	NOVA XAVANTINA			UF:	MT
CPF / CNPJ:	29.979.036/0446-01				
Telefone:				Fax:	
Banco:		Agência:		Conta:	
Valor da Ordem:	682,00	Valor do Empenho:	682,00	Valor a Pagar:	0,00
Valor por Extenso:	SEISCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS				

Proveniente de: Valor Ref. Pagto-N.D.Extra 000078/2014 PAGAMENTO DE INSS RETIDO SOBRE FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE JUNHO DE 2014, DOS COMISSIONADOS.

Código	Descrição	Valor
	Líquido a Pagar:	682,00

Banco/Conta	Nº da Conta	Cheque/Dcto.	Valor
001 BANCO DO BRASIL 4.107-6	4.107-6	095352	682,00
		Total:	682,00

NOVA XAVANTINA, 23 de Junho de 2014.


Paulo Cesar Trindade
Presidente da Câmara


Roberto Marca
Tesoureiro

Quitação Anexo

Credor - RG/Dcto:

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra,
da qual passo(amos) a presente quitação.



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA

CNPJ: 15372402000194

PRACA TRES PODERES - 0000000 - ST XAVANTINA

Telefone 06634382384

camaranx@gmail.com

Ordem de Pagamento

Nº 154

Ref. Empenho Nº: 112/2014 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 18/06/2014

Data do Pagamento:

23/06/2014

Ref. Processo Nº:

0/0000

Ref. Apenso Nº:

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação:	17 - 01.002.01.031.0102.2002-3.1.90.13.00.00
Orgão:	01 - CAMARA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	002 - SECRETARIA DA CAMARA
Função do Governo:	01 - LEGISLATIVA
Subfunção do Governo:	031 - Acao Legislativa
Programa:	0102 - MANUTENCAO DA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DA CAMARA
Projeto/Atividade(Ação):	2002 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA
Elemento de Despesa:	319013000000 - Obrigacoes Patronais
Subelemento:	02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	1.240,00
Saldo Anterior:	1.240,00
O.P. 001 Parcela:	1.240,00
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CPF/CNPJ: 29.979.036/0446-01

Banco:

Agencia:

Cód: 18

Conta:

à quantia de: HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

Proveniente de: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE JUNHO DE 2014, CONF. DOCS. ANEXOS.

Despesa paga com recurso da(s) Conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
001	001	BANCO DO BRASIL 4.107-6	4.107-6	095352	1.240,00
					1.240,00

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor -

Quitação Anexo

RG/DOC:

NOVA XAVANTINA - MT, 23 de Junho de 2014.

PAULO CESAR TRINDADE
PresidenteROBERTO MARCA
Tesorero(a)



ESTADO DE MATO GROSSO
CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
CNPJ: 15.372.402/0001-94
PRACA TRES PODERES, N° - ST XAVANTINA - CEP 78.690-000
Telefone: (66)3438-2384
camaranx@gmail.com

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº.: 156

Data da Liquidação: 18/06/2014

Referente ao Empenho: 112/2014 Tipo: Ordinário Data do Empenho: 18/06/2014 Referência Apenso Nº.:

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação: 0017 - 01.002.01.031.0102.2002-3.1.90.13.00.00
Órgão: 01 - CAMARA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária: 002 - SECRETARIA DA CAMARA
Função de Governo: 01 - LEGISLATIVA
Subfunção de Governo: 031 - ACAO LEGISLATIVA
Programa: 0102 - MANUTENCAO DA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DA CAMARA
Projeto/Atividade (Ação): 2.002 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA
Elemento de Despesa: 3.1.90.13 - Obrigacoes Patronais
Subelemento: 02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS
Fonte de Recursos: 100000000 - Recursos Ordinários
Tipo de Despesa: 01.002 - GERAL ADMINISTRACAO

FAVORECIDO

Credor: 18 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço: AVENIDA PARANA, n° - CENTRO
Cidade: NOVA XAVANTINA
Nº. Banco: Nº. Agência: Nº. Conta: CNPJ: 29.979.036/0446-01
Insc. Estadual:
Insc. Municipal:
Telefone:

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho: 1.240,00
Saldo Anterior: 1.240,00
Liquidação Parcela 1 1.240,00
Saldo a Liquidar: 0,00
Valor por extenso: HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS*****

Proveniente de: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE JUNHO DE 2014, CONF. DOCS. ANEXOS.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Guias de Rec. - União Nº Dcto: GPS 06/14 Valor: 1.240,00
Descrição: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE JUNHO DE 2014, CONF. DOCS. ANEXOS.

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 1.240,00 conforme comprovantes.
NOVA XAVANTINA - MT, 18 de Junho de 2014.


DEUSELIRA RODRIGUES DE SOUZA
Responsavel pela Liquidacao


EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
Téc. Contabil
CRC - MT 2.220-0/6


PAULO CESAR TRINDADE
Presidente



ESTADO DE MATO GROSSO
CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
CNPJ: 15.372.402/0001-94
PRACA TRES PODERES, Nº - ST XAVANTINA - CEP 78.690-000
Telefone: (66)3438-2384
camaranx@gmail.com

NOTA DE EMPENHO

Nº.: 112/2014

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 18/06/2014
Competência: 06/2014

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:		Subvenção Social:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Dívida Fundada:	
Apenso:					

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários:	Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação:	0017 - 01.002.01.031.0102.2002-3.1.90.13.00.00
Órgão:	01 - CAMARA MUNICIPAL
Unidade Orçamentária:	002 - SECRETARIA DA CAMARA
Função de Governo:	01 - LEGISLATIVA
Subfunção de Governo:	031 - Acao Legislativa
Programa:	0102 - MANUTENCAO DA SECRETARIA ADMINISTRATIVA DA CAMARA
Projeto/Atividade (Ação):	2.002 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA
Elemento de Despesa:	3.1.90.13 - Obrigacoes Patronais
Subelemento:	02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS
Fonte de Recursos:	100000000 - Recursos Ordinários
Tipo de Despesa:	01.002 - GERAL ADMINISTRACAO

FAVORECIDO

Credor:	18 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	CNPJ	29.979.036/0446-01
Endereço:	AVENIDA PARANA, nº - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	NOVA XAVANTINA	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:		Telefone:	
Nº. Agência:			
Nº. Conta:			

Especificação da Despesa: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE JUNHO DE 2014, CONF. DOCS. ANEXOS.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação:	68.100,00
Valor Empenhado:	1.240,00
Saldo Atual da Dotação	66.860,00
Valor por extenso:	HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA***** REAIS***** *****

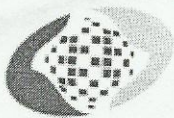
CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.240,00 conforme comprovantes.

NOVA XAVANTINA - MT, 18 de junho de 2014.

EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
Tec. Contabil
CRC - MT 2.220-0/6

PAULO CESAR TRINDADE
Presidente



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

CÂMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA
PRAÇA TRES PODERES - CENTRO
79690-000 - NOVA XAVANTINA/MT
FOLHA COMISSIONADOS

J. 240,00

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/07/2014

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

06/2014

5 - IDENTIFICADOR

15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS

1.922,00

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL

1.922,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000019-3

22000270240-9

21537240200-4

01942014067-1



1ª VIA SRP



ESTADO DE MATO GROSSO

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA XAVANTINA

15.372.402/0001-94

PRACA TRES PODERES - nº. - ST XAVANTINA - CEP 78.690-00

66.3438.2384

camaranx@gmail.com

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MÊS 06/2014

Funcionário: 0 / 999999999 Vínculo: 35 / 99 Cargo: 00000. / 99999.ZZZZZZZZ.ZZZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0 / 99 Secr.Depto.Lotação: 00 000 0000000 / 99 999 99999999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0 / 99999 Classificação: Vínculo 99 999 99999999

VÍNCULO

90 - Contrato de Trabalho por Prazo Determinado, regido pela Lei nº 9.601, de 2

PROVENTO/DESCONTO/NEUTRO

	COMP.	VALOR BASE	VALOR	LCT.
1 SALARIO MENSAL	01	6.200,00	6.200,00	2
10 GRATIFICACAO CPL	01	200,00	200,00	1
8000 I.N.S.S	01	6.200,00	682,00	2
9000 I.R.R.F	01	3.560,00	198,97	1
INSS - Valor Empresa	-	20,00 %		
INSS - RAT - 0,00 %	FAP -	0,0000		
FGTS	-	0,00 %		
FGTS Empregador	-	0,00 %		
Total Patronal				
Salário Família				
Salário Maternidade				
INSS Patronal				
INSS Retido dos Funcionários				
Exposto Agente Nocivo				
Outras Entidades	-	0,00 %		
INSS a Recolher				
Prev. Municipal - INTEGRAL				
Valor Empresa	-	15,74 %		
Salário Família				
Salário Maternidade				
Licença Saúde				
Previdência Patronal				
Previdência Retida dos Funcionários				
Previdência a Recolher				
Total Proventos:				
Total Descontos:		6.400,00	3	
Total Líquido:		880,97	3	
Total de Funcionários:		5.519,03		2