

Nº: 00000000
CEP: 78690000
Fax: 06634382384

ORDEN DE PAGAMENTO DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

Número/Ano:	000151 / 2014	Parcela:	001	Data:	28/11/2014
Código Analítico:	207001	INSS			
Código Contábil:	2.1.1.1.1.02.99.01	INSS			
Credor:	245	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:					
Banco:		Agência:		Fax:	
Valor da Ordem:	682,00	Valor do Empenho:	682,00	Conta:	
Valor por Extenso:	SEISCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS			Valor a Pagar:	0,00

Proveniente de: Valor Ref. Pagto-N.D.Extra 000151/2014 PAGAMENTO DE INSS RETIDO SOBRE FOLHA DO MES DE NOVEMBRO DE 2014 DOS COMISSIONADOS

Consignações:

Código	Descrição
--------	-----------

Valor

Líquido a Pagar: 682,00

Pague-se com Recursos da(s) Conta(s):

Banco/Conta
001 BANCO DO BRASIL 4.107-6

Nº da Conta
4.107-6

Cheque/Dcto.

095549

Valor
682,00

Total:

682,00

NOVA XAVANTINA, 28 de Novembro de 2014.

Paulo Cesar Trindade

Presidente da Camara

Roberto Marca

Tesoureiro

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

Quitação Anexo

Credor - RG/Dcto:



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 317

Ref. Empenho Nº: 226/2014 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 19/11/2014

Data do Pagamento:

28/11/2014

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
Fonte de recurso:	0.1.00.000000	-	Recursos Ordinários

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: 245

Conta:

à quantia de: HUM MIL, DUZENTOS E QUARENTA REAIS

Proveniente de: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS DO MES DE NOVEMBRO DE 2014, SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS, 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	095549	1.240,00
					1.240,00

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

Quitação Anexo

Credor -

NOVA XAVANTINA - MT, 28 de Novembro de 2014.

RG/DOC:


PAULO CESAR TRINDADE
Presidente


ROBERTO MARCA
Tesoureiro(a)



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 LIQUIDAÇÃO Nº.: 320

Data da Liquidação: 19/11/2014

Referente ao Empenho: 226/2014 Tipo: Ordinário

Data do Empenho: 19/11/2014

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: 245 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Endereço: AVENIDA PARANA, nº - 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 DO MES DE NOVEMBRO DE 2014, SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXOS.

DOCUMENTOS FISCAIS

Tipo: Guias de Rec. - União

Nº Dcto: GPS 11/14

Valor: 1.240,00

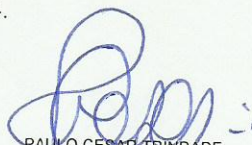
Descrição:

REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS DO MES DE NOVEMBRO DE 2014, SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXOS.

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi liquidada pela importância de R\$ 1.240,00 conforme comprovantes.
NOVA XAVANTINA - MT, 19 de Novembro de 2014.


DEUSELIRA RODRIGUES DE SOUZA
Responsável pela Liquidacao


RAULO CESAR TRINDADE
Presidente


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



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.: 226/2014

Tipo do Empenho: 1 - Ordinário
Data de Contabilização: 19/11/2014
Competência: 11/2014

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:		Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:	Obra:	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:	245 - 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:	Nº. Agência:	Nº. Conta:	Telefone:

Especificação da Despesa: REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGACOES PATRONAIS DO MES DE NOVEMBRO DE 2014, SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXOS.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 23.276,01

Valor Empenhado: 1.240,00

Saldo Atual da Dotação: 22.036,01

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, 19 de novembro de 2014.

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

PAULO CESAR TRINDADE
Presidente



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 NOVA XAVANTINA
PRAÇA TRES PODERES - CENTRO
79690-000 - NOVA XAVANTINA/MT
FOLHA COMMISSIONADOS

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/12/2014

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

11/2014

5 - IDENTIFICADOR

15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS

1.922,00

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL

1.922,00

85850000019-3

22000270240-9

21537240200-4

01942014117-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª Vig. 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 11/2014

Funcionário: 0 / 99999999 Vínculo: 35 / 99 Cargo: 00000. / 99999.ZZZZZZZZ.ZZZZZZZZ
Proj.Atividade: 0 / 9999 Compl.: 0 / 99 Secr.Depto.Lotação: 00 000 0000000 / 99 999 9999999
Banco: 0 / 999 Classificação: 0 / 99999 Classificação: Vínculo

ORGAO ORIGEM 0000000001 - GERAL**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	5.518,00	211,74	2
INSS - Valor Empresa	- 20,00 %	6.200,00	1.240,00	
INSS - RAT - 0,00 %	FAP - 0,0000	6.200,00	0,00	
FGTS	- 0,00 %	0,00	0,00	
FGTS Empregador	- 0,00 %	0,00	0,00	
Total Patronal			1.240,00	
Salário Família			0,00	
Salário Maternidade			0,00	
INSS Patronal			1.240,00	
INSS Retido dos Funcionários			682,00	
Exposto Agente Nocivo			0,00	
Outras Entidades	- 0,00 %	0,00	0,00	
INSS a Recolher			1.922,00	
Prev. Municipal - INTEGRAL				
Valor Empresa	- 15,74 %	0,00	0,00	
Salário Família			0,00	
Salário Maternidade			0,00	
Licença Saúde			0,00	
Previdência Patronal			0,00	
Previdência Retida dos Funcionários			0,00	
Previdência a Recolher			0,00	
Total Proventos:		6.400,00	3	
Total Descontos:		893,74	4	
Total Líquido:		5.506,26		
Total de Funcionários:			2	