

Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00178

DATA: 30/04/2015 VENCTO:30/04/2015 PAGTO: 30/04/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC CNPJ: 29.979.036/0446-01 Cod: 12

Endereço: AVENIDA PARANA

Cidade...: NOVA XAVANTINA

CEP: 78690-000

Discriminação...

REFERE-SE A PAGAMENTO DE INSS RETIDO SOBRE FOLHA NO MES DE ABRIL DE 2015, D OS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor 725,71

(setecentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 725,71

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
53	/ 1	EX	990001		R\$ 725,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 725,71
TOTAL					R\$ 725,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 725,71

Despesa Líquida: R\$ 725,71

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 30/04/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.107-6	95783	R\$ 725,71
TOTAL . . .			R\$ 725,71

Despesa paga em 30/04/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

30/04/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Câmara Municipal de Nova Xavantina
15372402/0001-94
PC TRES PODERES

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00053/00001

Processo: 158

Ficha 9001	Data 30/04/2015	Requi	Venci 30/04/2015
Licitação	DISPENSA	Nº	Docum OUTROS
Fornecedor	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	29.979.036/0446-01	Cod 0012
Endereço	AVENIDA PARANA	S/N NOVA XAVANTINA	78690-000

Fonte de Recurso/Aplicação

Material/Serviço

1 Recursos do Tesouro - Exercício Corri

REFERE-SE A PAGAMENTO DE INSS RETIDO
SOBRE FOLHA NO MES DE ABRIL DE 2015, DOS
COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXO.

001 Ordinário

001 Recursos Proprios do Municipio

EX - Extra orçamento

99

990001

EXTRA ORÇAMENTARIA
PREVIDENCIA - INSS

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
725,71	0,00	725,71	0,00

R\$ #725,71# setecentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavos*****

Autorizado

30/04/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

30/04/2015

EVALDO EUZEBIO DE FREITAS
TECNICO CONTABIL CRC 2220-O/6



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 011/00053

Processo:

158

Ficha 9001 Data 30/04/2015 Requi Venci 30/04/2015 Dt Liq 30/04/2015
Licitação DISPENSA Nº Doc OUTROS
Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 29.979.036/0446-01 Cod 0012
Endereço AVENIDA PARANA S/N NOVA XAVANTINA 78690-000

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor

REFERE-SE A PAGAMENTO DE INSS RETIDO SOBRE
FOLHA NO MES DE ABRIL DE 2015, DOS
COMMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXO.

001 Ordinário

001 Recursos Proprios do Municipio

EX - Extra orçamento

99

EXTRA ORÇAMENTARIA

990001

PREVIDENCIA - INSS

Dotação Inicial

0,00

Empenhado até Data

24.662,44

Valor Empenho

725,71

Saldo Atual

-25.388,15

R\$ #725,71# setecentos e vinte e cinco reais e setenta e um centavos*****

Autorizado

30/04/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

30/04/2015

EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
TECNICO CONTABIL CRC 2220-O/6

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 30/04/2015

Ordem de Pagamento

30/04/2015

Despesa paga.

30/04/2015

Banco _____ Conta _____

Cheque _____

Valor: 725,71

Banco _____ Conta _____

Cheque _____

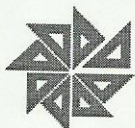
Valor _____

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

____/____/____

Nome:

CGC/CPF:



Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00158

DATA: 30/04/2015 VENCTO:20/04/2015 PAGTO: 30/04/2015

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOC CNPJ: 29.979.036/0446-01 Cod: 12

Endereço: AVENIDA PARANA

Cidade...: NOVA XAVANTINA

CEP: 78690-000

Discriminação...:

REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE FOLHA DDOS COMISSIONADOS NO MES DE ABRIL DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor **1.319,48**

(um mil, trezentos e dezenove reais e quarenta e oito centavos) * * * * *

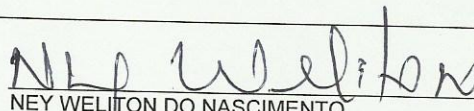
Despesa Bruta: **R\$ 1.319,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
98	/ 1	OR 010102	01.031.0102.2002.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.319,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.319,48
TOTAL					R\$ 1.319,48	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.319,48

Despesa Líquida: **R\$ 1.319,48**

ORDEM DE PAGAMENTO

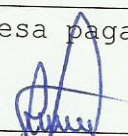
PAGUE-SE 30/04/15


NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.107-6	095783	R\$ 1.319,48
TOTAL. . .			R\$ 1.319,48

Despesa paga em 30/04/2015 Com os recursos acima discriminados


ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

30/04/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

Câmara Municipal de Nova Xavantina
15372402/0001-94
PC TRES PODERES

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00098/00001

Processo: 137

Ficha 017	Data 20/04/2015	Requi	Venci 20/04/2015
Licitação	OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº	Docum OUTROS
Fornecedor	INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL	29.979.036/0446-01	Cod 0012
Endereço	AVENIDA PARANA	S/N NOVA XAVANTINA	78690-000

Fonte de Recurso/Aplicação	Material/Serviço
0 Recursos não destinados à contrapartida	REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGAÇÕES
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente	PATRONAIS SOBRE FOLHA DDOS
00 Recursos Ordinários	COMMISSIONADOS NO MES DE ABRIL DE 2015,
999 GERAL	CONF. DOCS. ANEXO.
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL	

OR - Ordinário

01	PODER LEGISLATIVO
010102	SECRETARIA DA CAMARA
3.1.90.13.02	INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS
01.031.0102.2002.0000	MANUT. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS DA CAMARA

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
1.319,48	0,00	1.319,48	0,00

R\$ #1.319,48# um mil, trezentos e dezenove reais e quarenta e oito centavos*****

Autorizado

20/04/2015

Ney Weliton do Nascimento
Presidente

Contabilizado

20/04/2015

EVALDO EUZÉBIO DE FREITAS
TECNICO CONTABIL CRC 2220-O/6



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 006/00098

Processo:

137

Ficha 017 Data 20/04/2015 Requi Venci 20/04/2015 Dt Liq 20/04/2015
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº Doc OUTROS
Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL 29.979.036/0446-01 Cod 0012
Endereço AVENIDA PARANA S/N NOVA XAVANTINA 78690-000

Recurso/Aplicação

Material/Serviço

0 Recursos não destinados à contrapar

REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS

1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor

SOBRE FOLHA DDOS COMISSIONADOS NO MES DE

00 Recursos Ordinários

ABRIL DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

999 GERAL

122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinário

01

PODER LEGISLATIVO

010102

SECRETARIA DA CAMARA

3.1.90.13.02

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS

01.031.0102.2002.0000

MANUT. DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS DA CAMARA

Dotação Inicial

Empenhado até Data

Valor Empenho

Saldo Atual

15.000,00

4.160,00

1.319,48

9.520,52

R\$ #1.319,48# um mil, trezentos e dezenove reais e quarenta e oito centavos*****

Autorizado

20/04/2015

Ney Weliton do Nascimento
Presidente

Contabilizado

20/04/2015

Evaldo Euzébio de Freitas
TECNICO CONTABIL CRC 2220-O/6

A despesa referente a esse empenho, foi devidamente processada, encontrando-se em ordem para pagamento.

Data 20/04/2015

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga.

___/___/___

Banco ___ Conta

Cheque

Valor: 0,00

Banco ___ Conta

Cheque

Valor

RECIBO. Recebi(emos) o valor constante deste empenho.

___/___/___

Nome:

CGC/CPF:



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 FONE 66 34382384
CNPJ 15.372.402/0001-94
GPS COMMISSIONADOS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 04/2015

5 - IDENTIFICADOR 15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS 2.045,19

7 -

8 -

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/05/2015

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

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.

10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL 2.045,19

85840000020-5

45190270240-8

21537240200-4

01942015047-2

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



131948
841618
72571