

Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00380

DATA: 20/08/2015 VENCTO:20/08/2015 PAGTO: 20/08/2015

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 INSS RETIDO SOBRE FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE AGOSTO DE 2015. 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
101	/ 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 20/08/2015

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	095969	R\$ 725,71
TOTAL. . .			R\$ 725,71

Despesa paga em 20/08/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

20/08/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO		EMP/LIQ Numero 00101/00001		Processo: 311	
Ficha 9001	Data 20/08/2015	Requi		Venci	20/08/2015
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 DESPESAS COM INSS RETIDO
SOBRE FOLHA DOS COMMISSIONADOS NO MES
DE AGOSTO DE 2015. 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

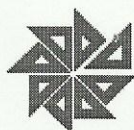
20/08/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

20/08/2015

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



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO Numero 019/00101 Processo: 311

Ficha 9001 Data 20/08/2015 Requi Venci 20/08/2015 Dt Liq 20/08/2015
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 DESPESAS COM INSS RETIDO SOBRE
FOLHA DOS COMISSIONADOS NO MES DE AGOSTO DE
2015. CONF. DOCS. ANEXO.

001 Ordinário

001 Recursos Proprios do Municipio

EX - Extra orçamento

99

990001

EXTRA ORÇAMENTARIA
PREVIDENCIA - INSS

Dotação Inicial	Empenhado até Data	Valor Empenho	Saldo Atual
0,00	50.137,72	725,71	-50.863,43

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

Autorizado
20/08/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado
20/08/2015

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

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

Data 20/08/2015

Ordem de Pagamento

20/08/2015

Despesa paga. 20/08/2015

Banco Conta Cheque Valor: 725,71

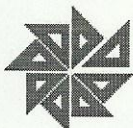
Banco Conta Cheque Valor

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

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00356

DATA: 20/08/2015 VENCTO:20/08/2015 PAGTO: 20/08/2015

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 DOS COMISSIONADOS NO MES DE AGOSTO DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor **1.319,48**

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

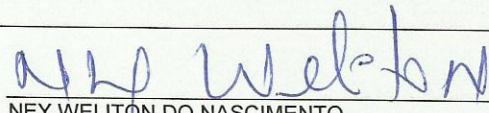
Despesa Bruta: **R\$ 1.319,48**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
203	/ 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 20/08/2015


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	095969	R\$ 1.319,48
TOTAL.			R\$ 1.319,48

Despesa paga em 20/08/2015 Com os recursos acima discriminados


ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

20/08/2015

Ass: _____

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 COMISSIONADOS

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/09/2015

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

08/2015

5 - IDENTIFICADOR

15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS

2.045,19

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL

2.045,19

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.

85830000020-3

45190270240-8

21537240200-4

01942015087-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP