



Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00461

DATA: 13/10/2015 VENCTO:13/10/2015 PAGTO: 13/10/2015

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 DOS VEREADORES NO MES DE SETEMBRO DE 2015, CONF. DOCS. ANEXO.

Valor 5.643,11

(cinco mil, seiscentos e quarenta e três reais e onze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 5.643,11

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
121	/ 1	EX	990001		R\$ 5.643,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.643,11
TOTAL					R\$ 5.643,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.643,11

Despesa Líquida: R\$ 5.643,11

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/10/2015

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	096049	R\$ 5.643,11
TOTAL. . .			R\$ 5.643,11

Despesa paga em 13/10/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

13/10/2015

Ass: _____

Quitação Anexo

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 020/00121

Processo:

368

Ficha 9001 Data 13/10/2015 Requi Venci 13/10/2015 Dt Liq 13/10/2015
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 DOS VEREADORES NO MES DE SETEMBRO DE
2015, CONF. DOCS. ANEXO.

001 Ordinário

001 Recursos Proprios do Municipio

EX - Extra orçamento

99

990001

EXTRA ORÇAMENTARIA
PREVIDENCIA - INSS

Dotação Inicial

0,00

Empenhado até Data

50.863,43

Valor Empenho

5.643,11

Saldo Atual

-56.506,54

R\$ #5.643,11# cinco mil, seiscientos e quarenta e três reais e onze centavos*****

Autorizado

13/10/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

13/10/2015

EVALDO EUZEBIO DE FREITAS
TECNICO CONTABIL CRC 2220-0/6

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

Data 13/10/2015

Ordem de Pagamento

13/10/2015

Despesa paga. 13/10/2015

Banco _____ Conta _____ Cheque _____ Valor: 5643,11

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 00433

DATA: 13/10/2015 VENCTO:18/09/2015 PAGTO: 13/10/2015

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 VEREADORES NO MES DE SETEMBRO DE 2015. CONF. DOCS. ANEXO.

Valor 10.600,00

(dez mil e seiscentos reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 10.600,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
224	/ 1	OR 010101	01.031.0101.2001.0000	3.1.90.13.00	R\$ 10.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.600,00
TOTAL					R\$ 10.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.600,00

Despesa Líquida: R\$ 10.600,00

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 13/10/2015

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	096049	R\$ 10.600,00
TOTAL. . .			R\$ 10.600,00

Despesa paga em 13/10/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

13/10/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00224/00001

Processo: 331

Ficha 002 Data 18/09/2015 Requi
Licitação OUTRO NÃO APLICÁVEL Venci 18/09/2015
Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Nº Docum OUTROS
Endereço AVENIDA PARANA S/N NOVA XAVANTINA Cod 0012
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 DOS VEREADORES
00 Recursos Ordinários NO MES DE SETEMBRO DE 2015. CONF. DOCS.
999 GERAL ANEXO.
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinário

01

010101

3.1.90.13.02

01.031.0101.2001.0000

PODER LEGISLATIVO
GABINETE DO PRESIDENTE
INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS
MANUTENÇÃO DAS AT. DO GAB. DO PRESIDENTE DA CAMARA

Valor do Empenho	Liquidado até Data	Valor Liquidado	Saldo
10.600,00	0,00	10.600,00	0,00

R\$ #10.600,00# dez mil e seiscentos reais*

Autorizado

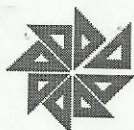
18/09/2015

Ney Weliton do Nascimento
Presidente

Contabilizado

18/09/2015

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



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

NOTA EMPENHO

Numero 009/00224

Processo: 331

Ficha 002 Data 18/09/2015 Requi Venci 18/09/2015 Dt Liq 18/09/2015
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 DESPESASCOM OBRIGAÇÕES PATRONAIS

1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor

SOBRE FOLHA DOS VEREADORES NO MES DE

00 Recursos Ordinários

SETEMBRO DE 2015. CONF. DOCS. ANEXO.

999 GERAL

122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinario

01

PODER LEGISLATIVO

010101

GABINETE DO PRESIDENTE

3.1.90.13.02

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

01.031.0101.2001.0000

MANUTENÇÃO DAS AT. DO GAB. DO PRESIDENTE DA CAMARA

Dotação Inicial

Empenhado até Data

Valor Empenho

Saldo Atual

124.080,00

84.800,00

10.600,00

28.680,00

R\$ #10.600,00# dez mil e seiscentos reais*

Autorizado

18/09/2015

Ney Weliton do Nascimento
Presidente

Contabilizado

18/09/2015

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 18/09/2015

Ordem de Pagamento

___/___/___

Despesa paga.

___/___/___

Banco ___ Conta

Cheque

Valor: 0,00

Banco ___ Conta

Cheque

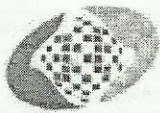
Valor

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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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 VEREADORES

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

09/2015

5 - IDENTIFICADOR

15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS

16.243,11

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL

16.243,11

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo do INSS)

20/10/2015

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.

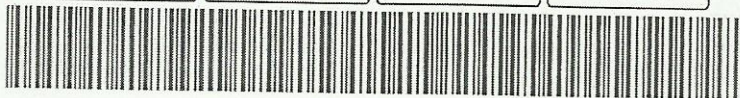
85830000162-5

43110270240-9

21537240200-4

01942015097-9

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



20/10/2015 - BANCO DO BRASIL - 11:27:47
132214437 0026

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD.BARRA

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85830000162-5 43110270240-9
21537240200-4 01942015097-9

Data do pagamento 20/10/2015

Valor Total 16.243,11

NR.AUTENTICACAO 2.566.873.364.902.640