



# Câmara Municipal de Nova Xavantina

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

Page 1

## ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00472

DATA: 27/10/2015 VENCTO:27/10/2015 PAGTO: 27/10/2015  
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 INSS RETIDO NO MES DE OUTUBRO DE 2015 SOBRE FOLHA D  
OS COMMISSIONADOS. 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    |
|-----------------|-----|-------|-----------|----------|------------|----------|----------|------------|
| 132             | / 1 | EX    | 990001    |          | R\$ 725,71 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 725,71 |
|                 |     |       |           |          | R\$ 725,71 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 725,71 |
| TOTAL . . . . . |     |       |           |          |            |          |          |            |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 725,71

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/10/2015

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 | 096081 | R\$ 725,71 |
| TOTAL. . . |         |        |            |

Despesa paga em 27/10/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA  
TESOUREIRO

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

### Quitação Anexo

27/10/2015

Ass:

Nome:

CGC/CPF:



# Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

Processo: 379

## NOTA EMPENHO

Numero 022/00132

Ficha 9001 Data 27/10/2015 Requi Venci 27/10/2015 Dt Liq 27/10/2015  
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 DESPESAS COM INSS RETIDO NO MES DE OUTUBRO DE 2015 SOBRE FOLHA DOS COMMISSIONADOS. 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  
57.232,25

Valor Empenho  
725,71

Saldo Atual  
-57.957,96

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

Autorizado  
27/10/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO  
PRESIDENTE

Contabilizado  
27/10/2015

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 27/10/2015

Ordem de Pagamento

27/10/2015

Despesa paga. 27/10/2015

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

## ORDEN DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEN DE PAGAMENTO

00443

DATA: 27/10/2015

VENCTO:20/10/2015

PAGTO: 27/10/2015

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 DO MES DE OUTUBRO DE 2015, DOS COMISSIONADOS, 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      |
|-----------------|-----|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 246             | / 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**

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 27/10/2015

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 | 096081 | R\$ 1.319,48 |
| TOTAL. . . |         |        | R\$ 1.319,48 |

Despesa paga em 27/10/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA  
TESOUREIRO

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

## Quitação Anexo

27/10/2015

Ass: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CGC/CPF: \_\_\_\_\_



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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00246/00001

Processo: 364

|            |                                     |                    |                  |
|------------|-------------------------------------|--------------------|------------------|
| Ficha 017  | Data 20/10/2015                     | Requi              | Venci 20/10/2015 |
| 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 PATRONAIS SOBRE FOLHA DO MES DE OUTUBRO DE 2015, DOS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXO. |
| 1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente |                                                                                                                            |
| 00 Recursos Ordinários                     |                                                                                                                            |
| 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 |

| 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

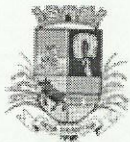
20/10/2015

Ney Weliton do Nascimento  
Presidente

Contabilizado

20/10/2015

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



# Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

## NOTA EMPENHO

Numero 012/00246

Processo:

364

Ficha 017 Data 20/10/2015 Requi Venci 20/10/2015 Dt Liq 20/10/2015  
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 DO MES DE OUTUBRO DE 2015, DOS

00 Recursos Ordinários

COMMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXO.

999 GERAL

122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

### OR - Ordinario

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

12.076,88

1.319,48

1.603,64

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

Autorizado

20/10/2015

Ney Weliton do Nascimento  
Presidente

Contabilizado

20/10/2015

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 20/10/2015

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:



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 FONE 66 34382384  
CNPJ 15.372.402/0001-94  
GPS COMISSIONADOS2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

20/11/2015

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 10/2015

5 - IDENTIFICADOR 15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS 2.045,19

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS  
ENTIDADES10 - 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.

85810000020-0

45190270240-8

21537240200-4

01942015107-0

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª Via SRP

**Câmara Municipal de Nova Xavantina - MT**

PC TRES PODERES, S/N, CENTRO. NOVA XAVANTINA-MT

CNPJ: 15.372.402/0001-94

Mês/Ano

10/2015

Folha Mensal

Página 4 de 4

20/10/2015 16:24:57

**Resumo Contábil**

Divisao: 000001 - CAMARA MUNICIPAL

Subdivisao: 001002 - SECRETARIA DA CAMARA

Unidade: 001004 - SECRETARIA GERAL - COMISSIONADO

|                                   |                 |                           |      |
|-----------------------------------|-----------------|---------------------------|------|
| <b>Total a Empenhar</b>           | <b>7.916,90</b> |                           |      |
| Total de Vencimentos              | 6.597,42        |                           |      |
| Salário Família                   | 0,00            |                           |      |
| Outras Deduções                   | 0,00            |                           |      |
| Horas Extras (319016)             | 0,00            |                           |      |
| Bolsa de Estudo (339018)          | 0,00            |                           |      |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00            |                           |      |
| Sal. Maternidade                  | 0,00            |                           |      |
| Benefícios Assistenciais          | 0,00            |                           |      |
| Total Bruto                       | 6.597,42        |                           |      |
| Total de Descontos                | 1.330,03        |                           |      |
| Total Líquido                     | 5.267,39        | Valor Ref. a 13º Salário  | 0,00 |
| FGTS a Recolher                   | 0,00            | → Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo                                             | Bruto    |          | Deduções        |                     |                 | Líquido  |          |
|-----------------------------------------------------|----------|----------|-----------------|---------------------|-----------------|----------|----------|
|                                                     | Patronal | Bruto    | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal | Líquido  |
| 10 Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa |          | 1.319,48 | 0,00            | 0,00                | 0,00            |          | 1.319,48 |
| Total                                               |          | 1.319,48 | 0,00            | 0,00                | 0,00            |          | 1.319,48 |

**Funcionários**

|                                         |  |            |
|-----------------------------------------|--|------------|
| Situação                                |  | Quantidade |
| 01 - Normal                             |  |            |
| Total                                   |  | 2          |
| Quantidade de trabalhadores processados |  | 2          |

**Proventos**

| Evento | Descrição    | Qtde. | Refer. | Valor    | Classificação contábil |
|--------|--------------|-------|--------|----------|------------------------|
| 001    | Salario Base | 2     | 60,00  | 6.597,42 | 1                      |

**Descontos**

| Evento | Descrição          | Qtde. | Refer. | Valor  | Classificação contábil |
|--------|--------------------|-------|--------|--------|------------------------|
| 008    | SISPUMNOX          | 1     | 0,00   | 63,85  |                        |
| 012    | SISPUMNOX DESPESAS | 1     | 0,00   | 268,90 |                        |
| 919    | PREVIDENCIA - INSS | 2     | 22,00  | 725,71 |                        |
| 920    | IRRF - SALARIO     | 2     | 30,00  | 271,57 |                        |

**Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo**

| Vínculo                                                                                                                         | Valor  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa Jurídica por contrato de trabalho regido pela CLT por prazo indeterminado | 725,71 |
| Total                                                                                                                           | 725,71 |

|                  |          |
|------------------|----------|
| Base de I.R.R.F. | 6.597,42 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00     |

|                                                       |          |
|-------------------------------------------------------|----------|
| Base de Previdência Total                             | 6.597,42 |
| Base de Previdência por Vínculo                       | Valor    |
| 10 - Trabalhador urbano vinculado a empregador pessoa | 6.597,42 |