

**Câmara Municipal de Nova Xavantina**

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 00108

DATA: 31/03/2015 VENCTO:20/03/2015 PAGTO: 31/03/2015

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 MARÇO DE 2015 DOS VEREADORES, CONF. DOCS. ANEXOS.

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	
73	/ 1	OR	0101001	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

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 31/03/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE DA CAMARA

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4107	095730	R\$ 10.600,00
TOTAL. . .			R\$ 10.600,00

Despesa paga em 31/03/2015 Com os recursos acima discriminados

ROBERTO MARCA
TESOUREIRO

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

Quitação Anexo

31/03/2015

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

31

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMP/LIQ Numero 00073/00001

Processo: 96

Ficha 002	Data 20/03/2015	Requi	Venci 20/03/2015
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
1 Recursos do Tesouro - Exercício Corrente
00 Recursos Ordinários
999 GERAL
122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE FOLHA DO MES DE MARÇO DE 2015 DOS VEREADORES, CONF. DOCS. ANEXOS.

OR - Ordinário

01

PODER LEGISLATIVO

0101001

GABINETE DO PRESIDENTE

3.1.90.13.02

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL - INSS

01.031.0101.2001.0000

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

20/03/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

20/03/2015

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



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 003/00073

Processo:

96

Ficha 002 Data 20/03/2015 Requi Venci 20/03/2015 Dt Liq 20/03/2015
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 MARÇO DE 2015 DOS

00 Recursos Ordinários

VEREADORES, CONF. DOCS. ANEXOS.

999 GERAL

122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinário

01

PODER LEGISLATIVO

0101001

GABINETE DO PRESIDENTE

3.1.90.13.02

INSTITUTO NACIONAL DE 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

21.200,00

10.600,00

92.280,00

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

Autorizado

20/03/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

20/03/2015

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 20/03/2015

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 - 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 FONE 66 34382384
CNPJ 15.372.402/0001-94
GPS VEREADORES

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo do INSS)

20/04/2015

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 03/2015

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

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.

85800000162-0

43110270240-9

21537240200-4

01942015037-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



10.600,00

extra 5.643,11