

**Câmara Municipal de Nova Xavantina**

PC TRES PODERES

15372402/0001-94

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 00109

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 COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXOS.

Valor 1.240,00

(um mil, duzentos e quarenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.240,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO	
74	/ 1	OR	0101002	01.031.0102.2002.0000	3.1.90.13.00	R\$ 1.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.240,00
TOTAL					R\$ 1.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.240,00	

Despesa Líquida: R\$ 1.240,00

ORDEM 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	095731	R\$ 1.240,00
TOTAL. . .			R\$ 1.240,00

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 00074/00001		Processo: 97	
Ficha 017	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	REFERE-SE A DESPESAS COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS SOBRE FOLHA DO MES DE MARÇO DE 2015, DOS COMISSIONADOS, CONF. DOCS. ANEXOS.
1	Recursos do Tesouro - Exercício Corrente	
00	Recursos Ordinários	
999	GERAL	
122	ADMINISTRAÇÃO GERAL	

OR - Ordinario

01	PODER LEGISLATIVO
0101002	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
1.240,00	0,00	1.240,00	0,00

R\$ #1.240,00# um mil, duzentos e quarenta reais*****

Autorizado

20/03/2015

NEY WELITON DO NASCIMENTO
PRESIDENTE

Contabilizado

20/03/2015

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



Câmara Municipal de Nova Xavantina

15372402/0001-94

PC TRES PODERES

NOTA EMPENHO

Numero 005/00074

Processo:

97

Ficha 017 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

0 Recursos não destinados à contrapar
1 Recursos do Tesouro - Exercício Cor
00 Recursos Ordinários

Material/Serviço

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

999 GERAL

122 ADMINISTRAÇÃO GERAL

OR - Ordinário

01

PODER LEGISLATIVO

0101002

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

15.000,00

Empenhado até Data

2.920,00

Valor Empenho

1.240,00

Saldo Atual

10.840,00

R\$ #1.240,00# um mil, duzentos e quarenta 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 - 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)

20/04/2015

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 03/2015

5 - IDENTIFICADOR 15.372.402/0001-94

6 - VALOR INSS 1.878,00

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS
ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E
JUROS

11 - TOTAL 1.878,00

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.

85830000018-1

78000270240-4

21537240200-4

01942015037-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



240,00
638,00