



NOTA DE EMPENHO

Número: 0000114 Data do Empenho: 29/06/2018 Valor R\$: 12.745,45

Credor do Empenho

A Favor de INSS
Endereço
Bairro Cidade UF
C.N.P.J 29.979.036/0163-06
Inscrição Estadual Inscrição Municipal

Ficha Orçamentária - Órgão: 01010 CAMARA MUNICIPAL

Funcional Programática 01010 01 031 0001
Projeto ou Atividade 2001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA
Natureza da Despesa 3.1.90.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
Sub Elemento 99 SEM SUBELEMENTO
Fonte 001 Recursos Ordinários
Licitação Modalidade 09 - Sem Licitação Nº Recibo Licitação
Nº Obra Nº Bens Tipo do Empenho 1 - Ordinário
Tipo de Serviço OBRIGACOES PATRONAIS
Saldo Ant. Ficha - R\$ 66.927,45 Valor do Empenho R\$ 12.745,45 Saldo Atual da Ficha - R\$ 54.182,00

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - PARTE PATRONAL -REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, DOS VEREADORES, SERVIDORES E PRESTADORES DE SERVIÇO DESTA CASA.

Requisições

Funcionário Emitente:	Liquidação	Autorização	Pagamento
	Atesto a liquidação do serviço e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.	Pague-se	Em: / /
		Recursos:	Banco e Conta:
			Nº Cheque/Ordem Pagamento:
Em: 29/06/2018	Em: / /	Em: / /	FTE Pagamento: _____
ADMINISTRADOR			
Funcionário	Secretário/Diretor/Tesoureiro	Ordenador da Despesa	Ass.:

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 29/06/2018 HORA: 14:19:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

JERONIMO MARINHO GOMES 143

CENTRO

58123-970

BOA VISTA

PB

(0083) 33226987

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.875,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 18.875,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001886

756902702408

202307198005

018620180695

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 29/06/2018 HORA: 14:19:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

JERONIMO MARINHO GOMES 143

CENTRO

58123-970

BOA VISTA

PB

(0083) 33226987

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.875,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 18.875,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001886

756902702408

202307198005

018620180695



A33D291437091433010
29/06/2018 14:43:07

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/06/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.43.07
0063900063**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**CLIENTE: BOA VISTA CAM MUNICIPAL
AGENCIA: 63-9 CONTA: 1.819-8
EFETUADO POR: JOSE F L AIRES=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000188-6 75690270240-8
20230719800-5 01862018069-5
Data do pagamento 29/06/2018
Valor Total 18.875,69

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JB517629 EWERSON A MARINHO 29/06/2018 14:40:15
J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES 29/06/2018 14:43:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9578185 JOSÉ FERNANDO LEITE AIRES.
