



NOTA DE EMPENHO

Número: 0000168

Data do Empenho: 28/09/2018

Valor R\$:

12.620,75

Credor do Empenho

A Favor de INSS

Endereço

Número

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\$

28.759,30

Valor do Empenho R\$

12.620,75

Saldo Atual da Ficha - R\$

16.138,55

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - PARTE PATRONAL -REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 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: 28/09/2018

Em: / /

Em: / /

FTE Pagamento: _____

ADMINISTRADOR

Funcionário

Secretário/Diretor/Tesoureiro

Ordenador da Despesa

Ass.:

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 28/09/2018 HORA: 10:13:51

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.700,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.700,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001878

000302702407

202307198005

018620180997

SEFIP8.40 TAB.37,0 DATA: 28/09/2018 HORA: 10:13:51

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.700,03

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.700,03

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001878

000302702407

202307198005

018620180997





Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.29.33
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 85870000187-8 00030270240-7
20230719800-5 01862018099-7
Data do pagamento 28/09/2018
Valor Total 18.700,03

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
J9578185 JOSE FERNANDO LEITE AIRES

28/09/2018 11:22:31
28/09/2018 11:29:33

Transação efetuada com sucesso.

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