

NOTA DE EMPENHO

Número: 0000054	Data do Empenho: 29/03/2019	Valor R\$:	12.620,78

Credor do Empenho

A Favor de

INSS

Endereço

Bairro

Cidade

Número UF

C.N.P.J

29.979.036/0163-06

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Ficha Orçamentária - Órgão: 01010

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 SEM SUBELEMENTO

CAMARA MUNICIPAL

Sub Elemento Fonte

99 001

Recursos Ordinários

Licitação Nº Obra

Modalidade 09 - Sem Licitação

Nº Bens

Nº Recibo Licitação

Tipo do Empenho 1 - Ordinário

OBRIGAÇÕES PATRONAIS Tipo de Serviço

Histórico do Empenho

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - PARTE PATRONAL -REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2019, DOS VEREADORES, SERVIDORES E PRESTADORES DE SERVIÇO DESTA CASA.

Requisições			
Funcionário Emitente:	Liquidação Atesto a liquidação do serviço	Autorização Pague-se	Pagamento Em: / /
	e/ou material, que foi conferido conforme este empenho.	Recursos:	Banco e Conta:
			Nº Cheque/Ordem Pagamento:
Em: 29/03/2019	Em: / /	Em: / /	
			FTE Pagamento: 001
ADMINISTRADOR			
Funcionário	Secretário/Diretor/Tesoureiro	Ordenador da Despesa	Ass.:

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO		
	4 - COMPETÊNCIA 03/2	2019
CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA JERONIMO MARINHO GOMES 143 CENTRO 58123-970	5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/000	1-86
BOA VISTA PB (0083) 33226987	6 - VALOR DO INSS(+) 18.704	4,33
2 - VENCIMENTO	7 -	
(USO EXCLUSIVO INSS)	8 -	
ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO		0,00
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA	JUROS/MULTA/(+)	
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.	11 - VALOR ARRECADADO 18.704	1,33
858400001872 043302702400 202307198005 018620190399	12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - (GPS
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2	
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA JERONIMO MARINHO GOMES 143 CENTRO 58123-970	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA JERONIMO MARINHO GOMES 143	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 03/	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA JERONIMO MARINHO GOMES 143 CENTRO 58123-970 BOA VISTA PB	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/000	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA JERONIMO MARINHO GOMES 143 CENTRO 58123-970 BOA VISTA PB (0083) 33226987	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2 4 - COMPETÊNCIA 03/2 5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/000 6 - VALOR DO INSS(+) 18.70	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 6 - VALOR DO INSS(+) 18.70 7 - 8 -	2402
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 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)	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	2402 2019 01-86
SEFIP 8.40 TAB. 38,0 DATA: 29/03/2019 HORA: 17:32:21 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	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 4 - COMPETÊNCIA 5 - IDENTIFICADOR 6 - VALOR DO INSS(+) 7 - 8 - 9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 10 - ATUAL.MONETÁRIA/	2402 2019 01-86 4,33

858400001872 043302702400 202307198005 018620190399



INSS - MARÇO DE 2019

	FOLHA	PATRONAL	RETIDO	TOTAL	SAL. MATER.	SAL. FAMILIA	A PAGAR
FOLHA DE VEREADORES	46.500,00	10.230,00	R\$ 5.042,34				
FOLHA DOS SERVIDORES	7.140,00	1.570,80	590,20	2.161,00			
	53.640,00	11.800,80	5.632,54	17.433,34		_	17.433,34
AUTÔNOMOS				-			-
HÊNIO DO NASCIMENTO MELO	4.100,00	820,00	451,00				-
	4.100,00	820,00	451,00	1.271,00			1.271,00
		12.620,80	6.083,54	18.704,34			18.704,34
							18.704,34

Page 1 of 1 Banco do Brasil



G332291743318566010 29/03/2019 17:50:46

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL 29/03/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.50.45 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 85840000187-2 04330270240-0

20230719800-5 01862019039-9

Data do pagamento

29/03/2019 Valor Total 18.704,33 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 29/03/2019 17:48:02

29/03/2019 17:50:46

Transação efetuada com sucesso.

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