



ESTADO DA PARAÍBA  
02-BOA VISTA (LEGISLATIVO)  
GUIA DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

Controle Financeiro: 000277

Data do Movimento: 01/10/2019

Nº Empenho: 0000184 Ano: 2019 Parcela: 01

Valor R\$ 12.723,96

Contribuinte 29979036016306 INSS

Pela presente Guia de Despesa declara-se que fica autorizado, a Tesouraria desta Entidade, a pagar ao credor acima citado, a importância de R\$ 12.723,96 (doze mil, setecentos e vinte e três reais e noventa e seis centavos).

Identificação Financeira

Controle 000277 Cheque: Deb. Automático: 100101 Fonte: 001  
Cód. Despesa 01091 EMPENHOS A PAGAR DO EXERCÍCIO  
C/C de Recolhimento 00032 000000018198 BB S/A C/1819-8  
Tipo de Lançamento 1 - DESPESA Órgão/Ação/Nat. Despesa: 01010 - 2001 - 3190130000

Valor Bruto	R\$	12.723,96	Valor do Empenho	R\$	12.723,96
Valor Retido	R\$	0,00	Valor Cancelado	R\$	0,00
Valor Líquido	R\$	12.723,96	Valor Pago	R\$	12.723,96
			Valor Estornado	R\$	0,00
			Saldo a Pagar	R\$	0,00

Histórico

VALOR DO PAGAMENTO DO EMPENHO 0000184, ORA LIQUIDADADO, CONFORME GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

ADMINISTRADOR

Funcionário Emitente

Tesouraria ou Ordenador Despesa

RECIBO

Recebi(emos) o valor supracitado nesta Guia de Despesa. Pelo qual dou plena e total quitação.

INSS



NOTA DE EMPENHO

Número: 0000184

Data do Empenho: 30/09/2019

Valor R\$:

12.723,96

**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

**Histórico do Empenho**

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIARIAS - PARTE PATRONAL -REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2019, 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.	<b>Pague-se</b> Recursos:	Em: / / Banco e Conta: Nº Cheque/Ordem Pagamento: FTE Pagamento: 001
Em: 30/09/2019	Em: / /	Em: / /	
ADMINISTRADOR			
Funcionário	Secretário/Diretor/Tesoureiro	Ordenador da Despesa	Ass.:

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 30/09/2019 HORA: 17:48:08

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

TERONIMO MARINHO GOMES 143

DENTRO 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 09/2019

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.862,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.862,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001882 629602702402 202307198005 018620190992

SEFIP 8.40 TAB.38,0 DATA: 30/09/2019 HORA: 17:48:08

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE BOA VISTA

TERONIMO MARINHO GOMES 143

DENTRO 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 09/2019

5 - IDENTIFICADOR 02.307.198/0001-86

6 - VALOR DO INSS(+) 18.862,98

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.862,98

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500001882 629802702402 202307198005 018620190992





G338011037485142017  
01/10/2019 10:44:33



Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
01/10/2019 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.44.34  
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 85850000188-2 62980270240-2  
20230719800-5 01862019099-2

Data do pagamento 01/10/2019  
Valor Total 18.862,98

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

01/10/2019 10:40:53  
01/10/2019 10:44:33

Transação efetuada com sucesso.

---

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