

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 187

Data: 20/09/2021

Empenho Nº: 10 / 12

Credor: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA



Valor Bruto R\$: 11.602,54
Valor Retido R\$: 1.136,15
Valor Líquido R\$: 10.466,39

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2002.3111.00
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	1258208	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641324	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273672	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5831402	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641674	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641327	1.654,50



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIQUINIQUE - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 10 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 19/01/2021	Data Sub-Empenho: 17/09/2021	Data Liquidação: 17/09/2021	Data Pagamento: 20/09/2021

FORNECEDOR			
Nome: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA	Tipo Pessoa: Física		
Endereço:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	RG:	Estado:
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 016.187.225-57	Banco: -
Conta:	Agência:		

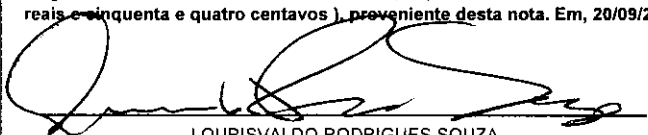

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2002.3111.00	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 01.00.0	- Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01	- Legislativa
Sub-Função: 31	- Ação Legislativa
Programa: 01	- PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.002	- MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00	- VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00	- Recursos Ordinarios
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01	- VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior: 250.000,00	Valor do Empenho: 14.300,00	Saldo Atual: 235.700,00
Convênio:	Contrato:		
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALARIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	11.602,54	11.602,54	0,00

Data do Empenho: 19/01/2021	Data do Liquidação: 17/09/2021	Data do Pagamento: 20/09/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos ##	Valor Bruto	11.602,54
---	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 11.602,54 (Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), proveniente desta nota. Em, 20/09/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/09/2021
 LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	 DANILO FREITAS MENDONÇA Tesoureiro CPF : 016.018.195-01

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	1258208	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641324	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273672	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5831402	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641674	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641327	1.654,50

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 187 / 2021
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 11.602,54 (Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 187, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAJOUINQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - - MAJOUINQUE - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 10 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 17/09/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA		Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Complemento:		Estado:	
Bairro:	Cidade:	CPF: 016.187.225-57		RG:	
CNPJ:	Insc. Estadual:	Banco: -			
Conta:	Agência:				

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		Data do Empenho: 19/01/2021	
Reduzido:	2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR		
Unidade:	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores		
Função:	01 - Legislativa		
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa		
Programa:	01 - PODER LEGISLATIVO		
Ação:	2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA		
Elemento:	3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL		
Fonte:	00 - Recursos Ordinarios		
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)		

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	11.602,54	11.602,54	0,00


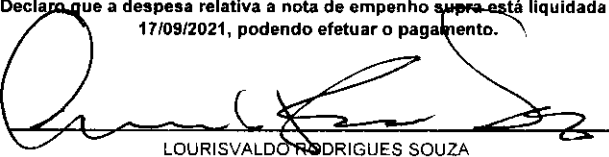
Data do Empenho: 19/01/2021 Data do Liquidação: 17/09/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	995,78
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	140,37
# Dez mil e quatrocentos e sessenta e seis reais e trinta e nove centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		1.136,16
		10.466,39

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2021	11.602,54

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	11.602,54

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 17/09/2021.  TIAGO SANTANA BRITO Controlador(a) Interno(a) CPF : 073.887.705-00	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 17/09/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
--	--

2069089



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - - MAIQUINIQUE - BA

NOTA DE ACRÉSCIMO

EMPENHO: 10 / 2021 **Nº ACRÉSCIMO: 11** **Data do Acréscimo: 01/09/2021** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: **29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA** Tipo Pessoa: Física

Endereço: Complemento: Estado:

Bairro: Cidade: CPF: 016.187.225-57 RG:

CNPJ: Insc. Estadual: Agência: Banco: -

Conta:

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** Data do Empenho: **19/01/2021**

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores

Função: 01 - Legislativa

Sub-Função: 31 - Ação Legislativa

Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO

Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA

Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL

Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)



Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		250.000,00	14.300,00	235.700,00
Convênio:				
Patrimônio: -				

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
	0,00	11.602,54	11.602,54

REFERE-SE A ACRÉSCIMO NO EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-					

Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos ## **11.602,54**

<p>Autorizo o acréscimo desta despesa supra mencionada em 01/09/2021.</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/09/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00</p>
---	--



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIOUÍOQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIOUÍOQUE - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 10 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 12** **Data do Sub-Empenho: 17/09/2021** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA **Tipo Pessoa:** Física
Endereço: **Complemento:**
Bairro: **Cidade:** **Estado:**
CNPJ: **Insc. Estadual:** **CPF:** 016.187.225-57 **RG:**
Conta: **Agência:** **Banco:** -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 19/01/2021

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01 - Legislativa
Sub-Função: 31 - Ação Legislativa
Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00 - Recursos Ordinarios
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		250.000,00	14.300,00	235.700,00
Convênio:				
Patrimônio:				

HISTÓRICO

REFERE-SE A EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.

Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
11.602,54	11.602,54	0,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos

11.602,54

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/09/2021.

LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA
Presidente(a)
CPF : 995.562.435-34

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/09/2021

TIAGO SANTANA BRITO
Presidente(a) da Comissão
CPF : 073.887.705-00

CAMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Folha de Pagamento

16.426.215/0001-09

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 3 - LEGISLATIVO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	6	11.500,00	397 - Inss	6	995,78
303 - Salário Família	1	102,54	399 - Irrf	2	140,37
TOTAL REMUNERAÇÕES		>>>>> 11.602,54	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 1.136,15
					Líquido 10.466,39

Qtde de Funcionários : 6

Total de Remuneração - R\$ 11.602,54 - (Onze mil e seiscentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	11.500,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.415,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	102,54 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.312,46 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	995,78 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.308,24 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 188

Data: 20/09/2021

Empenho Nº: 9 / 9

Credor: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 8.151,27
Valor Retido R\$: 2.535,78
Valor Líquido R\$: 5.615,49

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2002.3111.00
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641810	2.321,72
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641831	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5573	2.225,00



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIQUINIQUE - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 9	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 17/09/2021	Data Liquidação: 17/09/2021	Data Pagamento: 20/09/2021

FORNECEDOR			
Nome:	28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:	Cidade:	CPF: 002.090.265-45	Estado:
CNPJ:	Insc. Estadual:	RG:	
Conta:	Agência:	Banco: -	

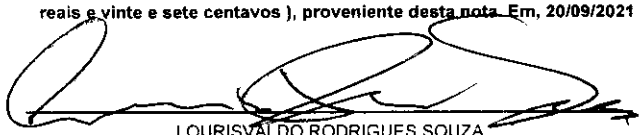

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função:	01 - Legislativa
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa
Programa:	01 - PODER LEGISLATIVO
Ação:	2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento:	3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte:	00 - Recursos Ordinarios
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	235.700,00	130.000,00	105.700,00

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	55.789,84	8.151,27	47.638,57

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 17/09/2021	Data do Pagamento: 20/09/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos ##	Valor Bruto	8.151,27
--	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 8.151,27 (Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), proveniente desta nota. Em, 20/09/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/09/2021
 LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	 DANILO FREITAS MENDONÇA Tesorreiro CPF : 016.018.195-01

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641810	2.321,72
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641831	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5573	2.225,00

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 188 / 2021
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 8.151,27 (Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 188, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIOURIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - - MAIOURIQUE - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 9 Data do Sub-Empenho: 17/09/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Bairro:		Cidade:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		CPF: 002.090.265-45	
Conta:		Agência:		RG:	
		Banco: -		Estado:	

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
 Reduzido: 2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 20/01/2021

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
 Função: 01 - Legislativa
 Sub-Função: 31 - Ação Legislativa
 Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO
 Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
 Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Fonte: 00 - Recursos Ordinarios
 Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	235.700,00	130.000,00	105.700,00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	55.789,84	8.151,27	47.638,57


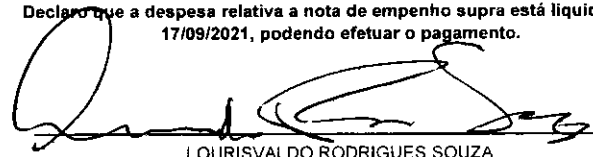
Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 17/09/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	765,04
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	65,67
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	1.705,07
## Cinco mil e seiscentos e quinze reais e quarenta e nove centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		2.636,78
		5.615,49

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2021	8.151,27

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	8.151,27

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 17/09/2021.  TIAGO SANTANA BRITO Controlador(a) Interno(a) CPF : 073.887.705-00	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 17/09/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
---	---



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIQUINIQUE - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 9 Data do Sub-Empenho: 17/09/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

Nome: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS Tipo Pessoa: Física

Endereço: Complemento:

Bairro: Cidade: Estado:

CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 002.090.265-45 RG:

Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 20/01/2021

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores

Função: 01 - Legislativa

Sub-Função: 31 - Ação Legislativa

Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO

Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA

Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL

Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade:	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Não se Aplica		235.700,00	130.000,00	105.700,00
Convênio:				
Patrimônio:				

HISTÓRICO

REFERE-SE A SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.

Movimentação Empenho			
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual	
55.789,84	8.151,27	47.638,57	

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total

Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos

8.151,27

Autoízo o empenho da despesa supra mencionada em 17/09/2021.

LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA
Presidente(a)
CPF : 995.562.435-34

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/09/2021

TIAGO SANTANA BRITO
Presidente(a) da Comissão
CPF : 073.887.705-00

CAMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

16.426.215/0001-09

Folha de Pagamento

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 1 - SERVIDORES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	3	8.100,00	397 - Inss	3	765,04
303 - Salário Família	1	51,27	399 - Irrf	1	65,67
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	2	1.705,07
TOTAL REMUNERAÇÕES		8.151,27	TOTAL DESCONTOS		2.535,78
					Líquido 5.615,49

Qtde de Funcionários : 4

Total de Remuneração - R\$ 8.151,27 - (Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	8.100,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.701,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	51,27 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.649,73 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	765,04 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.414,77 (-)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 186

Data: 20/09/2021

Empenho Nº: 8 / 9

Credor: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 36.000,00
Valor Retido R\$: 11.579,81
Valor Líquido R\$: 24.420,19

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2001.3111.00
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Ação: 2.001 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO
Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641814	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641797	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641795	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641818	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641801	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641830	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641825	2.142,02
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641791	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641807	2.264,08



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIQUINIQUE - BA

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 8 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 9	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 17/09/2021	Data Liquidação: 17/09/2021	Data Pagamento: 20/09/2021

FORNECEDOR			
Nome:	27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:		Cidade:	Estado:
CNPJ:	Insc. Estadual:	CPF: 329.087.175-49	RG:
Conta:	Agência:	Banco: -	

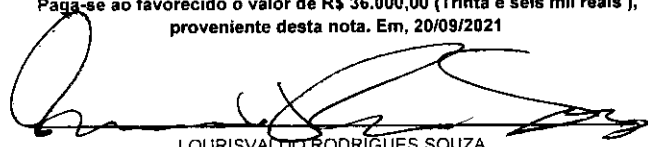

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2001.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função:	01 - Legislativa
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa
Programa:	01 - PODER LEGISLATIVO
Ação:	2.001 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO
Elemento:	3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte:	00 - Recursos Ordinarios
Sub-Elemento:	3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	450.000,00	450.000,00	0,00

HISTÓRICO REFERE-SE A SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	162.000,00	36.000,00	126.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 17/09/2021	Data do Pagamento: 20/09/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Trinta e seis mil reais ##	Valor Bruto	36.000,00
--------------------------------------	--------------------	------------------

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais), proveniente desta nota. Em, 20/09/2021</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/09/2021</p>  <p>DANILO FREITAS MENDONÇA Tesoureiro CPF : 016.018.195-01</p>
--	--

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641814	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641797	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641795	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641818	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641801	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641830	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641825	2.142,02
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641791	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641807	2.264,08

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 186 / 2021
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 186, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - - MAIQUINIQUE - BA

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 8 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 9 Data do Sub-Empenho: 17/09/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Cidade:		Complemento:	
Bairro:	Insc. Estadual:	CPF: 329.087.175-49	RG:		Estado:
CNPJ:	Agência:	Banco: -			
Conta:					

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 2001.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 20/01/2021

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores

Função: 01 - Legislativa

Sub-Função: 31 - Ação Legislativa

Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO

Ação: 2.001 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO

Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL

Fonte: 00 - Recursos Ordinários

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	450.000,00	450.000,00	0.00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO REFERE-SE A SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	162.000,00	36.000,00	126.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 17/09/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	3.701,43
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	1.281,87
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	6.596,51
## Vinte e quatro mil e quatrocentos e vinte reais e dezenove centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		11.579,81
		24.420,19

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	09 / 2021	36.000,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	36.000,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 17/09/2021. TIAGO SANTANA BRITO Controlador(a) Interno(a) CPF : 073.887.705-00	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 17/09/2021, podendo efetuar o pagamento. LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
---	--



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - - MAIQUINIQUE - BA

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 8 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 9** **Data do Sub-Empenho: 17/09/2021** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: **27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS** Tipo Pessoa: Física

Endereço: Complemento:

Bairro: Cidade: Estado:

CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 329.087.175-49 RG:

Conta: Agência: Banco: -

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: **2001.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR** Data do Empenho: **20/01/2021**

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores

Função: 01 - Legislativa

Sub-Função: 31 - Ação Legislativa

Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO

Ação: 2.001 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO

Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL

Fonte: 00 - Recursos Ordinarios

Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

Modalidade: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		450.000,00	450.000,00	0,00
Patrimônio: -				

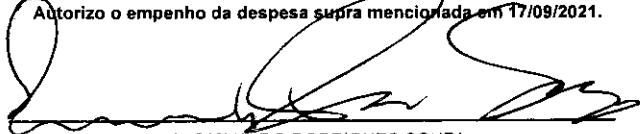

HISTÓRICO

REFERE-SE A SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
162.000,00	36.000,00	126.000,00

Nº Ordem	Especificação (Item)	Unidade	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
-	-				

Trinta e seis mil reais: ## **36.000,00**

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 17/09/2021.</p>  <p>LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 17/09/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00</p>
---	--

CAMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Folha de Pagamento

16.426.215/0001-09

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 2 - VEREADORES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	4.000,00	397 - Inss	9	3.701,43
011 - Subsídio	8	32.000,00	399 - Irrf	9	1.281,87
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	5	6.596,51
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>>	36.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	11.579,81
				Líquido	24.420,19

Qtde de Funcionários : 9

Total de Remuneração - R\$ 36.000,00 - (Trinta e seis mil reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	36.000,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	7.560,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.560,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.701,43 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	11.261,43 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra N° 199

Data: 22/09/2021

Despesa Extra N°: 45

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 1.760,82
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 1.760,82

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido: 401

Despesa: 2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	1.760,82



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

CNPJ: 16.426.215/0001-09 - CEP: - - MAIQUINIQUE - BA

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 45 / 2021

Data do Pagamento: 22/09/2021

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome:	11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS		Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica	
Endereço:			Complemento:	
Bairro:	Cidade:			Estado:
CNPJ:	29.979.036/0001-40	Insc. Estadual:	CPF:	RG:
	Agência:	Banco: -		

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

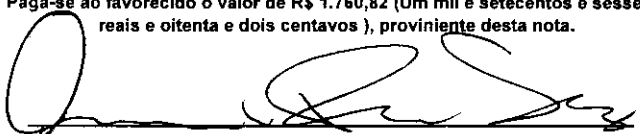

Reduzido:	401
Despesa:	1.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO

REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DESTA CASA LEGISLATIVA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021


## Um mil e setecentos e sessenta reais e oitenta e dois centavos ##	Valor Pago	1.760,82
--	------------	----------


IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 199	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	1.760,82

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.760,82 (Um mil e setecentos e sessenta reais e oitenta e dois centavos), proviiente desta nota.</p>  <p>LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização</p>  <p>DANILO FREITAS MENDONÇA Tesoureiro CPF : 016.018.195-01</p>
--	---

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 1.760,82 (Um mil e setecentos e sessenta reais e oitenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 199, pela qual damos total quitação.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
		5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 16.426.215/0001-09 MUNICIPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL PCA LOMANTO JUNIOR S/N CENTRO MAIQUINIQUE BAHIA cep 45.770-000	REFERENTE SEGURADO FUNCIONÁRIOS	6 - VALOR DO INSS	1.760,82
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	7 -	
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. 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.</p>		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.760,82
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE	 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
		4 - COMPETÊNCIA	09/2021	
		5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 16.426.215/0001-09 MUNICIPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL PCA LOMANTO JUNIOR S/N CENTRO MAIQUINIQUE BAHIA cep 45.770-000	REFERENTE SEGURADO FUNCIONÁRIOS	6 - VALOR DO INSS	1.760,82
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	7 -	
	<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. 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.</p>		8 -	
			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	1.760,82
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Nº de Controle: 987.199.363.641.102.974 | Autenticação Bancária:003841295802765

Conta de débito: **Agência: 3641 | Conta: 1054-5 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CAMARA DE VEREADORES | CNPJ: 016.426.215/0001-09**

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04. COMPETÊNCIA	09/2021
01. NOME / FONE / ENDEREÇO Guia da Previdência Social - GPS (077) 32752147 ST SAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6	05. IDENTIFICADOR	16426215000109
	06. VALOR DO INSS	R\$ 1.760,82
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07.	
	08.	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar em 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.	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 1.760,82

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

A GPS - Guia da Previdência Social acima foi paga através dentro das condições especificadas, conforme Ordem de Serviço INSS/DAF nº 205, de 10.3.1999.

O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento 22/09/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

yLWPcPjR V7ptiJiw iBZ#9IWi 2NwX?Vbs 8V68OkEo QNmlfUuL j5f9dg0l w@xz3avs
 46mtloAW xj*mJLaW 7@9bmpwL mVvg2NR6 wbVehPzA qIAV*z*b JtUriBcq YdTiuwFt
 zUi5IgyI KpwPmlEx wxfMskiM LK3ftyRV *blZgr@r OzEzrfmP 52294209 19060003

SAC - Serviço de Apoio ao ClienteAlô Bradesco
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.