

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 263

Data: 20/12/2021

Empenho Nº: 8 / 12

Credor: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 36.000,00
Valor Retido R\$: 11.580,79
Valor Líquido R\$: 24.419,21

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.	3641819	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641750	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641744	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641827	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO RPADESCO S.A.	3641760	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641842	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641832	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641742	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641765	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: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/12/2021	Data Liquidação: 16/12/2021	Data Pagamento: 20/12/2021

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: -	

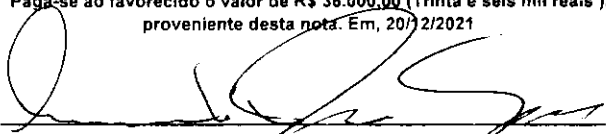

DOTAÇÃO ORÇAMENTARIA	
Reduzido: 2001.3111.00	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 01.00.0	- Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01	- Legislativa
Sub-Função: 31	- Ação Legislativa
Programa: 01	- PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.001	- MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO
Elemento: 3.1.90.11.00	- VENC VANT 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 PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.000,00	36.000,00	18.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/12/2021	Data do Pagamento: 20/12/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## 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, 20/12/2021</p>  <p>LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/12/2021</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.	3641819	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641750	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641744	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3541-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641827	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641760	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641842	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641832	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641742	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641765	2.264,08

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 263 / 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 263, pela qual damos total quitação

Pagamento efetuado através de DOC.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 8 / 2021 N° SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 16/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Complemento:		Estado:	
Bairro:	Insc. Estadual:	Cidade:	CPF: 329.087.175-49	RG:	
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 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 PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	54.000,00	36.000,00	18.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 16/12/2021

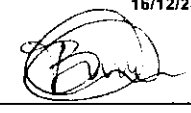
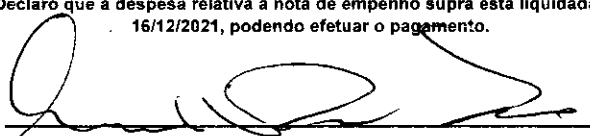
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	3.701,43
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	1.281,87
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	6.597,49
## Vinte e quatro mil e quatrocentos e dezenove reais e vinte e urr. centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		11.680,79
		24.419,21

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2021	36.000,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	36.000,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2021.</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Controlador(a) Interno(a) CPF : 073.887.705-00</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/12/2021, podendo efetuar o pagamento.</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>
--	--



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 8 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 12** **Data do Sub-Empenho: 16/12/2021** **TIPO DO EMPENHO: Estimativo**

FORNECEDOR

Nome: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS	Tipo Pessoa: Física		
Endereço:	Complemento:		
Bairro:	Cidade:	CPF: 329.087.175-49	Estado:
CNPJ:	Insc. Estadual:	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 Ordinários
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

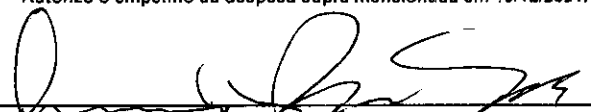

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Patrimônio: -	450.000,00	450.000,00	0,00

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
	54.000,00	36.000,00	18.000,00

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 16/12/2021.</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 16/12/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00</p>
--	---



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE REDUÇÃO

EMPENHO: 8 / 2021 Nº REDUÇÃO: 13 Data da Redução: 31/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

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

Endereço: Complemento: Estado:

Bairro: Cidade: RG:

CNPJ: Insc. Estadual: CPF: 329.087.175-49

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

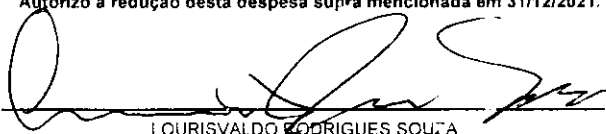
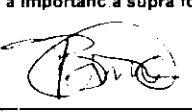
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01- VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

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

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Redução	Saldo Atual
	REDUÇÃO DE EMPENHO!	18.000,00	18.000,00

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

Dezoito mil reais ## 18.000,00

<p>Autorizo a redução desta despesa supra mencionada em 31/12/2021.</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 31/12/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF 073.887.705-00</p>
--	---

CAMARA MUNICIPAL DE MAQUINIQUE

16.426.215/0001-09

Folha de Pagamento

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

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 2 - VEREADORES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
011 - Subsídio	9	36.000,00	397 - Inss	9	3.701,43	
			399 - Irrf	9	1.281,87	
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	5	6.597,49	
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>>	36.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	11.580,79	
					Líquido	24.419,21

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% + (2% RAT) * (0,5% 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 MAQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 260

Data: 20/12/2021

Empenho Nº: 9 / 12

Credor: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 10.851,28
Valor Retido R\$: 2.558,59
Valor Líquido R\$: 8.292,69

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.	5585	4.162,06
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641803	1.402,44
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641784	2.728,19



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 12	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/12/2021	Data Liquidação: 16/12/2021	Data Pagamento: 20/12/2021

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: -	

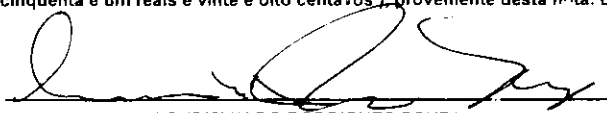

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função:	01 - Legislativa
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa
Programa:	01 - PODER LEGISLATIVO
Ação:	2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento:	3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - 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
	18.951,28	10.851,28	8.100,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/12/2021	Data do Pagamento: 20/12/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Dez mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos ##	Valor Bruto	10.851,28
--	--------------------	------------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.851,28 (Dez mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos), proveniente desta nota. Em.	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/12/2021
 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.	5585	4.162,06
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641803	1.402,44
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641784	2.728,19

RECIBO		Nº PROCESSO PAGTO: 260 / 2021
Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 10.851,28 (Dez mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento, de nº 260, pela qual damos total quitação.		
Nome: _____		
CPF: _____		
RG: _____		
RECEBIDO EM: ____/____/____		



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 12 Data do Sub-Empenho: 16/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

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

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	18.951,28	10.851,28	8.100,00

Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 16/12/2021

RETENÇÕES

Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	1.124,72
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	215,02
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	1.218,85
## Oito mil e duzentos e noventa e dois reais e sessenta e nove centavos. ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		2.558,59
		8.292,69

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2021	10.851,28

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	10.851,28

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2021.

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 16/12/2021, podendo efetuar o pagamento.

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

2069670



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 9 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 12** **Data do Sub-Empenho: 16/12/2021** **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:** -

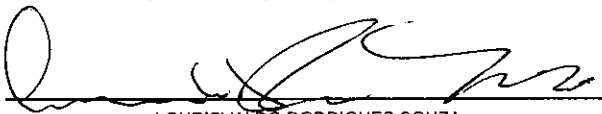

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA
Reduzido: 2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 20/01/2021
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01 - Legislativa
Sub-Função: 31 - Ação Legislativa
Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 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: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		235.700,00	130.000,00	105.700,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REFERE-SE A EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	18.951,28	10.851,28	8.100,00

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

Dez mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos ## **10.851,28**

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2021.</p>  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	<p>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/12/2021</p>  TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00
--	--

CAMARA MUNICIPAL DE MAQUINIQUE

16.426.215/0001-09

Folha de Pagamento

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Dezembro
Grupd - 1 - Normal	Seqüência - null	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	1.124,72	
007 - Abono de Férias	3	2.700,01	399 - Irrf	1	215,02	
303 - Salário Família	1	51,27	463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	1	1.218,85	
TOTAL REMUNERAÇÕES		>>>> 10.851,28	TOTAL DESCONTOS		>>>> 2.558,59	
					Liquido	8.292,69

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R\$ 10.851,28 - (Dez mil e oitocentos e cinquenta e um reais e vinte e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	10.800,01
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0.5% FAP) (INSS)	2.268,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	51,27 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.216,73 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.124,72 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.341,45 (=)

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 261

Data: 20/12/2021

Empenho Nº: 9 / 13

Credor: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 8.100,00
Valor Retido R\$: 830,71
Valor Líquido R\$: 7.269,29

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.	5584	3.158,73
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641797	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641770	3.093,06



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 13	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/12/2021	Data Liquidação: 16/12/2021	Data Pagamento: 20/12/2021

FORNECEDOR			
Nome:	28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS		Tipo Pessoa: Física
Endereço:			Complemento:
Bairro:	Cidade:	CPF: 002.090.265-45	RG:
CNPJ:	Insc. Estadual:	Banco: -	Estado:
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	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:			
Contrato:	235.700,00	130.000,00	105.700,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO 13º SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	8.100,00	8.100,00	0,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/12/2021	Data do Pagamento: 20/12/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Oito mil e cem reais ##	Valor Bruto	8.100,00
-----------------------------------	--------------------	-----------------

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 8.100,00 (Oito mil e cem reais), proveniente desta nota. Em, 20/12/2021</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/12/2021</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.	5584	3.158,73
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641797	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641770	3.093,06

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 261 / 2021
---------------	--------------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 8.100,00 (Oito mil e cem reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 261, pela qual damos total quitação.

Nome: _____
CPF: _____
RG: _____

RECEBIDO EM: ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 13 Data do Sub-Empenho: 16/12/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR	
Nome: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS	Tipo Pessoa: Física
Endereço:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
CNPJ:	Insc. Estadual:
Conta:	CPF: 002.090.265-45
	RG:
	Agência:
	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 13º SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	8.100,00	8.100,00	0,00


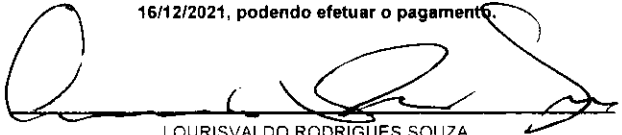
Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 16/12/2021

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
## Sete mil e duzentos e sessenta e nove reais e vinte e nove centavos ##		Valor Retido 830,71
		Valor Líquido 7.269,29

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2021	8.100,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	8.100,00

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2021.  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 16/12/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURISVALDO 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: 13** **Data do Sub-Empenho: 16/12/2021** **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: Não se Aplica	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		235.700,00	130.000,00	105.700,00
Patrimônio: -				


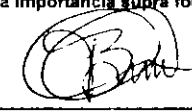
HISTÓRICO

REFERE-SE A EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO 13º SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.

Movimentação Empenho			
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	8.100,00	8.100,00	0,00

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

Oito mil e cem reais ## **8.100,00**

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2021.</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 16/12/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00</p>
--	---



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUNIQUE

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

NOTA DE REDUÇÃO

EMPENHO: 9 / 2021 Nº REDUÇÃO: 14 Data da Redução: 01/12/2021 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: 002.090.205-45 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


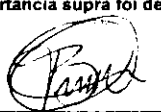
HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Redução	Saldo Atual
31.336,03	12.384,75	18.951,28

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

Doze mil e trezentos e oitenta e quatro reais e setenta e cinco centavos ## 12.384,75

Autorizo a redução desta despesa supra mencionada em 01/12/2021.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/12/2021  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 - Dezembro
Grupo - 6 - 13º Final	Seqüência - null	Ano - 2021

<TODOS>
<TODOS>

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13o Salário	3	8.100,00	390 - Inss 13o	3	765,04
			391 - Irrf 13o	1	65,67
TOTAL REMUNERAÇÕES		8.100,00	TOTAL DESCONTOS		830,71
					Líquido 7.269,29

Qtde de Funcionários : 3

Total de Remuneração - R\$ 8.100,00 - (Oito mil e cem reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL		8.100,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0,5% FAP) (INSS)		1.701,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL		0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL		0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		1.701,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		765,04 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		2.466,04 (=)
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 262

Data: 20/12/2021

Empenho Nº: 10 / 18

Credor: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA



Valor Bruto R\$: 5.000,00
Valor Retido R\$: 493,05
Valor Líquido R\$: 4.506,95

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.	3641777	2.852,45
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641811	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: 18	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 19/01/2021	Data Sub-Empenho: 15/12/2021	Data Liquidação: 16/12/2021	Data Pagamento: 20/12/2021

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

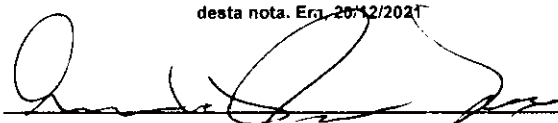

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido: 2002.3111.00	- ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 01.00.0	- Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01	- Legislativa
Sub-Função: 31	- Ação Legislativa
Programa: 01	- PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.002	- MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00	- VENC VANT FIXAS - 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:			
Contrato:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	5.000,00	5.000,00	0,00

Data do Empenho: 19/01/2021	Data do Liquidação: 16/12/2021	Data do Pagamento: 20/12/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

## Cinco mil reais ##	Valor Bruto	5.000,00
------------------------------	--------------------	-----------------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), proveniente desta nota. Em, 20/12/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/12/2021
 LOURIVALDO 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.	3641777	2.852,45
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641811	1.654,50

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 262 / 2021**

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 262, 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: 10 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 18 Data do Sub-Empenho: 16/12/2021 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		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	Contrato:	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:		250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -				

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	5.000,00	5.000,00	0,00

Data do Empenho: 19/01/2021 Data do Liquidação: 16/12/2021

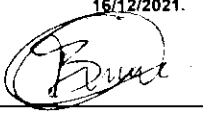
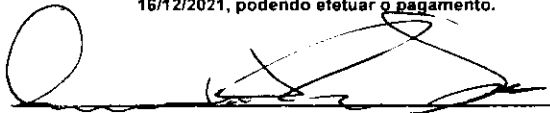
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	446,89
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	46,16
## Quatro mil e quinhentos e seis reais e noventa e cinco centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		493,05
		4.506,95

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	12 / 2021	5.000,00

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	5.000,00

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/12/2021.</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Controlador(a) Interno(a) CPF : 073.887.705-00</p>	<p>Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 16/12/2021, podendo efetuar o pagamento.</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>
--	--

2069699



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE ACRÉSCIMO

EMPENHO: 10 / 2021 Nº ACRÉSCIMO: 17 Data do Acréscimo: 01/12/2021 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 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:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -			

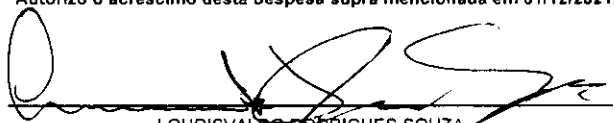
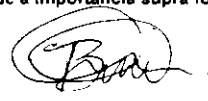
HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
0,00	5.000,00	5.000,00

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

Cinco mil reais ## 5.000,00

<p>Autorizo o acréscimo desta despesa supra mencionada em 01/12/2021.</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 01/12/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF 073.887.705-00</p>
--	---



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 10 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO: 18** **Data do Sub-Empenho: 16/12/2021** **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


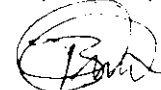
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

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

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	REFERE-SE A SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	5.000,00	5.000,00

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

Cinco mil reais ## **5.000,00**

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/12/2021.</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 16/12/2021</p>  <p>TIAGO SANTANA BRITO Presidente(a) da Comissão CPF : 073.887.705-00</p>
---	---

CAMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

16.426.215/0001-09

Folha de Pagamento

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

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 3 - LEGISLATIVO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
001 - Salário Base	1	1.800,00	397 - Inss	2	446,89	
404 - Salário Maternidade	1	3.200,00	399 - Irrf	1	46,16	
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>	5.000,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	493,05	
					Líquido	4.506,95

Qtde de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 5.000,00 - (Cinco mil reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.800,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0,5% FAP) (INSS)	378,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	3.200,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	446,89 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	0,00 (=)

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 Nº 269

Data: 21/12/2021

Despesa Extra Nº: 63

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 3.701,43

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 3.701,43

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.	2402	3.701,43



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 63 / 2021 Data do Pagamento: 21/12/2021 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-

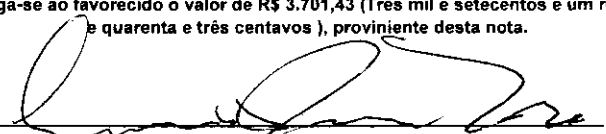
HISTÓRICO

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


Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos ## Valor Pago 3.701,43

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 269	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	2402	3.701,43

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.701,43 (Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos), proveniente desta nota.


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

O processo foi pago conforme a autorização


 DANILO FREITAS MENDONÇA
 Tesoureiro
 CPF : 016.018.195-01

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 3.701,43 (Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 269, pela qual damos total quitação.



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS.

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAQUINIQUE
BAHIA
cep 45.770-000 REFERENTE SEGURADO VEREADORES

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 20/12/2021

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2021
5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
6 - VALOR DO INSS	3.701,43
7 -	0,00
8 -	0,00
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.701,43

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS.

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAQUINIQUE
BAHIA
cep 45.770-000 REFERENTE SEGURADO VEREADORES

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) 20/12/2021

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2021
5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
6 - VALOR DO INSS	3.701,43
7 -	0,00
8 -	0,00
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATIM MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	3.701,43

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



Comprovante de Transação Bancária

GPS

Nº de Controle: 566.100.289.134.873.866 | Autenticação Bancária: 003848990119436

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	11/2021
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\$ 3.701,43
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) 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.	07.	
	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 3.701,43

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 20/12/2021, sob o n. de protocolo 516.2402.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

21RQE8YY By#111EXd 0Bng1ND1 g#LW1shM 2K5jg2H. 0048990119436: 003848990119436
 #Qy42989 ba-gs14PX TL3VVgB# 2Ao2E8TE Inp0qm1. 003848990119436: 003848990119436
 Y5XDEPpg 4x pzey8Y w/mu10Y K*2vieQ* 2*BYtkje 003848990119436: 003848990119436

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.

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra N° 270

Data: 21/12/2021

Despesa Extra N°: 64

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 3.701,43
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 3.701,43

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido: 401

Despesa: 2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

Categoria:

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	2402	3.701,43



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 64 / 2021 **Data do Pagamento: 21/12/2021** **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

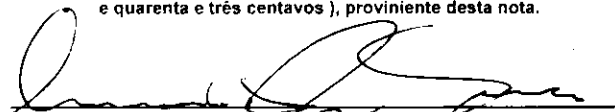

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

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

Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos ## **Valor Pago** **3.701,43**

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 270	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	2402	3.701,43

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.701,43 (Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos), proveniente desta nota.</p>  <p>LOURIVALDO 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\$ 3.701,43 (Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 270, pela qual damos total quitação.



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
BAHIA
cep 45 770-000

REFERENTE SEGURADO VEREADORES

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/01/2022

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2021

5 - IDENTIFICADOR 16.426.215.0001-09

6 - VALOR DO INSS 3.701,43

7 - 0,00

8 - 0,00

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 3.701,43

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
BAHIA
cep 45 770-000

REFERENTE SEGURADO VEREADORES

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/01/2022

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2021

5 - IDENTIFICADOR 16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS 3.701,43

7 - 0,00

8 - 0,00

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 3.701,43

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Nº de Controle: 566.100.289.134.873.866 | Autenticação Bancária:003848990120357

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	12/2021
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\$ 3.701,43
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) 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.	07.	
	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 3.701,43

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 *20/12/2021*, sob o n.º de protocolo *5162402*.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

zOxXpITA ihEfeRVJ GWbereV# MNVT?TT6 MOox7K2M d@#7rCc 6KGBqPIR 1px61w9
 kfyvLMbC OZexPBzg SZbKNDVa xacewZTt hqOqR717 QSxz25GL eEiawKES zWnD3kPa
 4teV6h15 SNRp@BeM XGHA3jC@ Fyct3VNL GFKdNcow RnMzkv3y 52024202 19100013

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.

CÂMARA MUNICIPAL DE MAQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra Nº 271

Data: 21/12/2021

Despesa Extra Nº: 65

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 1.571,61
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 1.571,61

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.	2402	1.571,61



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 65 / 2021 Data do Pagamento: 21/12/2021 TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS Tipo Pessoa: Pessoa Juridica

Endereço: Complemento:

Bairro: Cidade: Estado:

CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual: CPF: RG:

Agência: Banco: -

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTARIA

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 DEZEMBRO DE 2021


Um mil e quinhentos e setenta e um reais e sessenta e um centavos ## Valor Pago 1.571,61

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 271	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	2402	1.571,61

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.571,61 (Um mil e quinhentos e setenta e um reais e sessenta e um centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


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


 DANILO FREITAS MENDONÇA
 Tesoureiro
 CPF : 016.018.195-01

RECIBO

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 1.571,61 (Um mil e quinhentos e setenta e um reais e sessenta e um centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 271, pela qual damos total quitação.



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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 FUNCIONARIOS

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/01/2022

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

3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2021

5 - IDENTIFICADOR 16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS 1.571,61

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 1.571,61

AUTENTICAÇÃO BANCARIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

20/01/2022

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

3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2021

5 - IDENTIFICADOR 16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS 1.571,61

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00

11 - TOTAL 1.571,61

AUTENTICAÇÃO BANCARIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Nº de Controle: 566.100.289.134.873.866 | Autenticação Bancária:003848990120135

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	12/2021
01. NOME / FONE / ENDEREÇO Guia da Previdência Social - GPS (077) 32752147 ST BAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6	05. IDENTIFICADOR	16426215000109
	06. VALOR DO INSS	R\$ 1.571,61
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\$ 1.571,61

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 *20/12/2021*, sob o n. de protocolo *5162402*.

Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br

Autenticação

J?Z3i6M4 YO-BnBVF ehvnF7@B *jezwd@4 dnm5IasV PIkxQZQx IFW1Vth* PccVw19u
 aoXa#oAh 4N jTg6cH EcItNEN: oHd?yAzz Lu?eEGFE MqCQ8mS8 53u45pkc 31B781qa
 dujpwtyH Nh6Rg5Jb qDjAPom: 3agF2QL* 4PrXp8aQ bu0Zkv68 5L004L02 19170019

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, 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.

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra Nº 272

Data: 21/12/2021

Despesa Extra Nº: 66

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 765,04
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 765,04

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.	2402	765,04



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 66 / 2021 **Data do Pagamento: 21/12/2021** **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: 1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

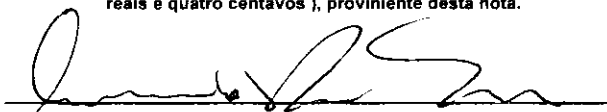

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

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

## Setecentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos. ##	Valor Pago	765,04
--	-------------------	---------------

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 272	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	2402	765,04

<p>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 765,04 (Setecentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos), proveniente desta nota.</p>  <p>LOURIVALDO 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\$ 765,04 (Setecentos e sessenta e cinco reais e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 272, pela qual damos total quitação.



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
BAHIA
cep 45.770-000 REFERENTE SEGURADO FUNCIONÁRIOS 13º

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/01/2022

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2021
5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
6 - VALOR DO INSS	765,04
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	765,04

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE



PREVIDÊNCIA SOCIAL

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
PCA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
BAHIA
cep 45.770-000 REFERENTE SEGURADO FUNCIONÁRIOS

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 20/01/2022

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2021
5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
6 - VALOR DO INSS	765,04
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	765,04

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA


1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Nº de Controle: 566.100.289.134.873.866 | Autenticação Bancária:003848990119655

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	13/2021
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\$ 765,04
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) 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.	07.	
	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 765,04

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 20/12/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

is3eSgS4 KQEKWykJ 08#?a9Qn ys79C6sC Pox3KuI jqfmNI0@ nL6HEgjZ 1i#98Neg
 XbdPf92d loHBBFoy jc7Cs22h YuSY#F@d aJf0eeFE P21Qw1SQ q3*suW14 FfHrFcaF
 #Q2A?fh9 B*3Lxhqb ?#wa10cD NUXswlk* vgr0@M#W f#EzPpx7 52024203 19560053

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
Ouidoria	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.		