

# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 206**

**Data: 20/10/2021**

**Empenho Nº: 10 / 14**

**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.	91455	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641521	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273485	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3541-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	8861202	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641522	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641530	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: 14	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 19/01/2021	Data Sub-Empenho: 19/10/2021	Data Liquidação: 19/10/2021	Data Pagamento: 20/10/2021

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
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: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A 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: 19/10/2021	Data do Pagamento: 20/10/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## 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, 20/10/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/10/2021
 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.	91455	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641521	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273485	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	8861202	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641522	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641530	1.654,50

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 206 / 2021</b>
---------------	--------------------------------------

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 206, 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: 14 Data do Sub-Empenho: 19/10/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR		Nome: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA		Tipo Pessoa: Física	
Endereço:		Cidade:		Complemento:	
Bairro:		CPF: 016.187.225-57		Estado:	
CNPJ:		Insc. Estadual:		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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -	Contrato:		

HISTÓRICO REFERE-SE A 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: 19/10/2021

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
		1.136,15
		10.466,39

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	10 / 2021	11.602,54

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

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/10/2021.</p> <p></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 19/10/2021, podendo efetuar o pagamento.</p> <p></p> <p>LOURISVALDO 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 ACRÉSCIMO

**EMPENHO: 10 / 2021**      **Nº ACRÉSCIMO: 13**      **Data do Acréscimo: 01/10/2021**      **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 )

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

**HISTÓRICO**

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

**Movimentação Empenho**

Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
0,00	11.602,54	11.602,54

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 acréscimo desta despesa supra mencionada em 01/10/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 01/10/2021

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

**EMPENHO:** 10 / 2021 **Nº SUB-EMPENHO:** 14 **Data do Sub-Empenho:** 19/10/2021 **TIPO DO EMPENHO:** Estimativo

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

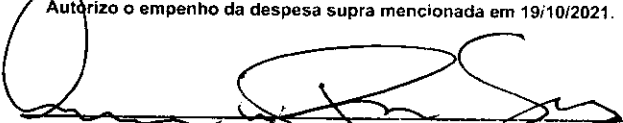

**DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**Reduzido:** 2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR **Data do Empenho:** 19/01/2021  
**Unidade:** 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores  
**Função:** 01 - Legislativa  
**Sub-Função:** 31 - Ação Legislativa  
**Programa:** 01 - PODER LEGISLATIVO  
**Ação:** 2.002 - 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 )

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

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.	11.602,54	11.602,54

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><b>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/10/2021.</b></p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA          Presidente(a)          CPF : 995.562.435-34</p>	<p><b>Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/10/2021</b></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 - <b>Outubro</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2021</b>

**<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
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>		<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt; 11.602,54</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>		<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt; 1.136,15</b>
					<b>Líquido 10.466,39</b>

**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)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>102,54 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.312,46 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	995,78 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>3.308,24 (=)</b>
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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>

# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

**Processo de Pagamento Nº 207**

**Data: 20/10/2021**

**Empenho Nº: 9 / 10**

**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.	5574	2.225,00
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641528	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641519	2.321,72



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

## ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

<b>EMPENHO: 9 / 2021</b>	<b>Nº SUB-EMPENHO: 10</b>	<b>TIPO DO EMPENHO: Estimativo</b>	
<b>Data Empenho: 20/01/2021</b>	<b>Data Sub-Empenho: 19/10/2021</b>	<b>Data Liquidação: 19/10/2021</b>	<b>Data Pagamento: 20/10/2021</b>

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

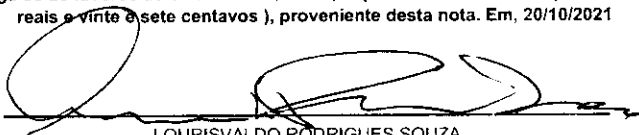

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b>	<b>2002.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>
<b>Unidade:</b>	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
<b>Função:</b>	01 - Legislativa
<b>Sub-Função:</b>	31 - Ação Legislativa
<b>Programa:</b>	01 - PODER LEGISLATIVO
<b>Ação:</b>	2.002 - MANUTENCAO DOS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

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

<b>HISTÓRICO</b> REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	47.638,57	8.151,27	39.487,30

<b>Data do Empenho:</b> 20/01/2021	<b>Data do Liquidação:</b> 19/10/2021	<b>Data do Pagamento:</b> 20/10/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

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

<b>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, 20/10/2021</b>	<b>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/10/2021</b>
 LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	 DANILO FREITAS MENDONÇA Tesoureiro CPF : 016.018.195-01

<b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA</b>					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5574	2.225,00
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641528	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641519	2.321,72

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 207 / 2021</b>
---------------	--------------------------------------

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 207, 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: 10	Data do Sub-Empenho: 19/10/2021	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
-------------------	--------------------	---------------------------------	-----------------------------

<b>FORNECEDOR</b>			
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: -	

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>		Data do Empenho: 20/01/2021
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 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: -	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
	47.638,57	8.151,27	39.487,30

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 19/10/2021
-----------------------------	--------------------------------


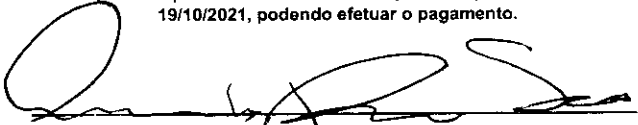
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	765,04
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	65,67
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	1.705,07
## Cinco mil e seiscentos e quinze reais e quarenta e nove centavos ##		Valor Retido
		2.535,78
		Valor Líquido
		5.615,49

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
10 / 2021		8.151,27

### DESDOBRAMENTOS ( PCASP )

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	8.151,27

<p>Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/10/2021.</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 19/10/2021, 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: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 10 Data do Sub-Empenho: 19/10/2021 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 Ordinários  
 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 SUBEMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.

### Movimentação Empenho

Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
47.638,57	8.151,27	39.487,30

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

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/10/2021.

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/10/2021

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

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 - <b>Outubro</b>
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	Ano - <b>2021</b>

<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 - Irf	1	65,67
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	2	1.705,07
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>8.151,27</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>2.535,78</b>
			<b>Líquido</b>		<b>5.615,49</b>

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)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>51,27 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.649,73 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	765,04 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>2.414,77 (=)</b>

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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

# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

## Processo de Pagamento Nº 205

Data: 20/10/2021

Empenho Nº: 8 / 10

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.	3641533	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641512	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641509	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641536	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641515	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641545	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641541	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641492	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641516	2.264,08



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

<b>EMPENHO: 8 / 2021</b>	<b>Nº SUB-EMPENHO: 10</b>	<b>TIPO DO EMPENHO: Estimativo</b>	
<b>Data Empenho: 20/01/2021</b>	<b>Data Sub-Empenho: 19/10/2021</b>	<b>Data Liquidação: 19/10/2021</b>	<b>Data Pagamento: 20/10/2021</b>

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

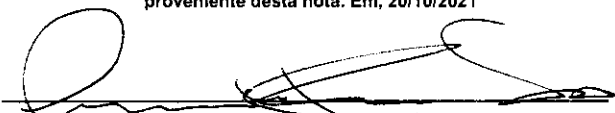

<b>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>	
<b>Reduzido:</b>	<b>2001.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR</b>
<b>Unidade:</b>	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
<b>Função:</b>	01 - Legislativa
<b>Sub-Função:</b>	31 - Ação Legislativa
<b>Programa:</b>	01 - PODER LEGISLATIVO
<b>Ação:</b>	2.001 - MANUTENÇÃO DOS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

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

<b>HISTÓRICO</b> REFERE-SE A PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	<b>Movimentação Empenho</b>		
	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Sub-Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
	126.000,00	36.000,00	90.000,00

<b>Data do Empenho:</b> 20/01/2021	<b>Data do Liquidação:</b> 19/10/2021	<b>Data do Pagamento:</b> 20/10/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

<b>## Trinta e seis mil reais ##</b>	<b>Valor Bruto</b>	<b>36.000,00</b>
--------------------------------------	--------------------	------------------

<b>Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais ), proveniente desta nota. Em, 20/10/2021</b>	<b>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/10/2021</b>
 LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	 DANILO FREITAS MENDONÇA Tesoureiro CPF : 016.018.195-01

<b>IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA</b>					
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641533	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641512	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641509	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641536	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641515	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641545	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641541	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641492	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641516	2.264,08

<b>RECIBO</b>	<b>Nº PROCESSO PAGTO: 205 / 2021</b>
---------------	--------------------------------------

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 205, 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: 10 Data do Sub-Empenho: 19/10/2021 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		Data do Empenho: 20/01/2021	
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: Contrato:	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
	126.000,00	36.000,00	90.000,00


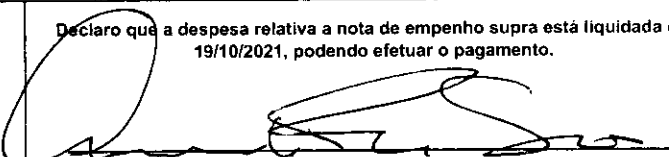
Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 19/10/2021

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 um centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		11.580,79
		24.419,21

### DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	10 / 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 19/10/2021.   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 19/10/2021, podendo efetuar o pagamento.   LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
--	--



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUNIQUE

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

## NOTA DE SUB-EMPENHO

**EMPENHO: 8 / 2021**      **Nº SUB-EMPENHO: 10**      **Data do Sub-Empenho: 19/10/2021**      **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 )

<b>Modalidade:</b> Não se Aplica	<b>Contrato:</b>	<b>Saldo Anterior</b>	<b>Valor do Empenho</b>	<b>Saldo Atual</b>
<b>Convênio:</b>		450.000,00	450.000,00	0,00
<b>Patrimônio:</b>				

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

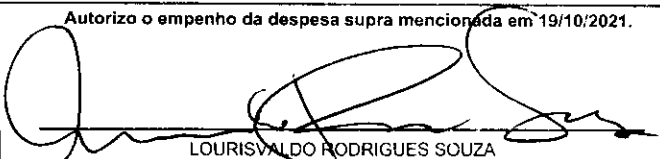
Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
126.000,00	36.000,00	90.000,00

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

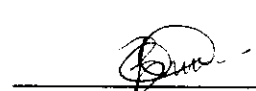
## Trinta e seis mil reais ##

36.000,00

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/10/2021.

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

Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/10/2021

  
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 - Outubro
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	6.597,49
<b>TOTAL REMUNERAÇÕES</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>36.000,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	<b>&gt;&gt;&gt;&gt;</b>	<b>11.580,79</b>
			<b>Liquido</b>		<b>24.419,21</b>

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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>11.261,43 (=)</b>

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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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 221**

**Data: 20/10/2021**

**Despesa Extra Nº: 50**

**Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS**



**Valor Bruto R\$: 3.701,43**

**Valor Retido R\$: 0,00**

**Valor Liquido 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.	924845	3.701,43



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

## ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 50 / 2021

Data do Pagamento: 20/10/2021

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:	1.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.0C - INSS A RECOLHER
Categoria Despesa:	0 -


HISTÓRICO	
REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO 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 221	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	924845	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>LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização</p>  <p>DANILO FREITAS MENDONÇA Tesorreiro CPF : 016.018.195-01</p>
---	---

<b>RECIBO</b>	
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 221, 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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></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 VEREDORES	6 - VALOR DO INSS	3.701,43
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	7 -	0,00
	<p><b>ATENÇÃO:</b> 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>	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	3.701,43	
		AUTENTICAÇÃO BANCARIA		

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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></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 VEREADORES	6 - VALOR DO INSS	3.701,43
	2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/10/2021	7 -	0,00
	<p><b>ATENÇÃO:</b> 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>	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
		11 - TOTAL	3.701,43	
		AUTENTICAÇÃO BANCARIA		

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 20/10/2021 - 09h49

Nº de Controle: 105.376.508.224.794.405 | Autenticação Bancária: 003.843.713.924.845

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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04. COMPETÊNCIA	09/2021
<b>01. NOME / FONE / ENDEREÇO</b> Guia da Previdência Social - GPS (77) 32752147 ST SAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6	05. IDENTIFICADOR	16426215000109
	06. VALOR DO INSS	R\$ 3.701,43
	07.	
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	08.	
<b>ATENÇÃO:</b> 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\$ 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 20/10/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.  
www.bradesco.com.br**Autenticação**

o@Gtxd2B DcJSgdtG k#d@kfc2 ttY7CBKw r?WH7M0? 22M@cC@B ry@2rvuq oTUF37Yh  
 4uqsvV23 Dg28vVct zVcLPSkK Whp\*VEVg J7kdxes9 g\*rDl?9A kUgDc5NY 5\*gCH5Tb  
 KA4bH41V vHdqPjKe xMKHzsQ3 UDIvFcLu 5oxmK7bg ?4QZmP#6 52004209 19100013

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô-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 Nº 222**

**Data: 20/10/2021**

**Despesa Extra Nº: 51**

**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.	925579	1.760,82



# CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

## ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 51 / 2021

Data do Pagamento: 20/10/2021

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

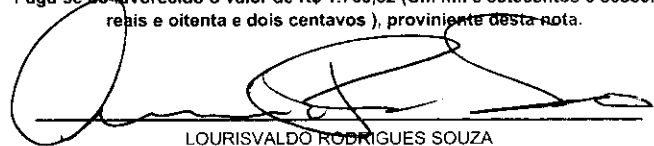

FORNECEDOR	
Nome: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS	Tipo Pessoa: Pessoa Juridica
Endereço:	Complemento:
Bairro:	Cidade:
	Estado:
CNPJ: 29.979.036/0001-40	Insc. Estadual:
	CPF:
	RG:
Agência:	Banco: -

DESPESA EXTRA-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 OUTUBRO 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 222	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	925579	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 ), proveniente 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>
---	---

<b>RECIBO</b>
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 222, pela qual damos total quitação.

1ª Via INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
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	5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/11/2021	6 - VALOR DO INSS	1.760,82
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.			7 -	
			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

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	10/2021
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	5 - IDENTIFICADOR	16.426.215/0001-09
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		19/11/2021	6 - VALOR DO INSS	1.760,82
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.			7 -	
			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

Data da operação: 20/10/2021 - 09h52

Nº de Controle: 105.376.508.224.794.405 | Autenticação Bancária: 003.843.713.925.579

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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04. COMPETÊNCIA	10/2021
<b>01. NOME / FONE/ ENDEREÇO</b> Guia da Previdência Social - GPS (77) 32752147 ST: SAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6	05. IDENTIFICADOR	16426215000109
	06. VALOR DO INSS	R\$ 1.760,82
	07.	
<b>02. VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	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 20/10/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.  
www.bradesco.com.br**Autenticação**

oET\*w9?t S3KCqVLN Kkbwo3Cj ?5lnpbAj rxzFk?Xc ve92TqRS dq?B8jDN e7mutvrd  
 bKAoy3yw w3Y3Y8Ss Qv#JVE72 9qP3V53n haliwV8i kFW6RhMU s9y\*rGoW CZTWUmw2  
 giNIP6sb 7BOykv93 #XW65oLs O7vTnxLe ULMhAABI pU6Zof3u 52004200 19060003

**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Atô-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.