

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 75

Data: 20/04/2021

Empenho Nº: 8 / 4

Credor: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 36.000,00
Valor Retido R\$: 10.345,56
Valor Líquido R\$: 25.654,44

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.	3641149	3.409,30
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641123	2.116,19
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641116	3.409,30
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641153	3.466,18
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641129	2.144,63
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641159	2.059,31
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641156	2.145,61
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641113	3.437,74
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641131	3.466,18



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEN DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 8 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 4	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 19/04/2021	Data Liquidação: 19/04/2021	Data Pagamento: 20/04/2021

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

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

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

HISTÓRICO REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	342.000,00	36.000,00	306.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 19/04/2021	Data do Pagamento: 20/04/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

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

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 36.000,00 (Trinta e seis mil reais), proveniente desta nota. Em, 20/04/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/04/2021
 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.	3641149	3.409,30
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641123	2.116,19
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641116	3.409,30
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641153	3.466,18
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641129	2.144,63
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641159	2.059,31
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641156	2.145,61
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641113	3.437,74
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641131	3.466,18

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 75 / 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 75, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de TED.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 8 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 4	Data do Sub-Empenho: 19/04/2021	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
-------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Física	
Nome: 27 - CARMELIA FERREIRA RAMOS E OUTROS	Complemento:		Estado:
Endereço:	Cidade:	CPF: 329.087.175-49	RG:
Bairro:	Insc. Estadual:	Banco: -	
CNPJ:	Agência:		
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:	450.000,00	450.000,00	0,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	342.000,00	36.000,00	306.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 19/04/2021
-----------------------------	--------------------------------


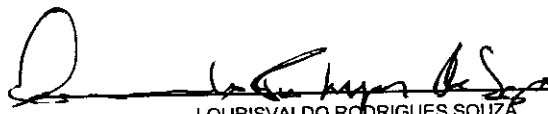
RETENÇÕES		Valor
Código	Descrição	
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	3.658,23
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	1.288,35
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	5.398,98
## Vinte e cinco mil e seiscentos e cinquenta e quatro reais e quarenta e quatro centavos ##		Valor Retido 10.345,56
		Valor Líquido 25.654,44

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	04 / 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 19/04/2021.  DONIZETE FERREIRA DE SOUZA Controlador(a) Interno(a) CPF : 488.493.675-20	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 19/04/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
---	--

CAMARA MUNICIPAL DE MAQUINIQUE

FOLHA DE PAGAMENTO

16.426.215/0001-09

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Abril
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 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	3.658,23
011 - Subsídio	8	32.000,00	399 - Irrf	9	1.288,35
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	4	5.398,98
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 36.000,00	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 10.345,56
					Líquido 25.654,44

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% FAP) (INSS)	7.200,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.200,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.658,23 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	10.858,23 (=)

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 76

Data: 20/04/2021

Empenho Nº: 10 / 5

Credor: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA



Valor Bruto R\$: 12.053,81

Valor Retido R\$: 1.147,13

Valor Líquido R\$: 10.906,68

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.	9387845	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641699	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641135	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273108	2.822,70
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	9432913	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641138	2.842,67
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641700	1.017,50



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 10 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 5	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 19/01/2021	Data Sub-Empenho: 20/04/2021	Data Liquidação: 20/04/2021	Data Pagamento: 20/04/2021

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: Contrato:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	50.141,11	12.053,81	38.087,30

Data do Empenho: 19/01/2021	Data do Liquidação: 20/04/2021	Data do Pagamento: 20/04/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Doze mil e cinquenta e três reais e oitenta e um centavos ##	Valor Bruto	12.053,81
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 12.053,81 (Doze mil e cinquenta e três reais e oitenta e um centavos), proveniente desta nota. Em, 20/04/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 20/04/2021
 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.	9387845	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641699	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641135	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273108	2.822,70
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	9432913	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641138	2.842,67
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641700	1.017,50

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 76 / 2021
--------	------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 12.053,81 (Doze mil e cinquenta e três reais e oitenta e um centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 76, pela qual damos total quitação.

Pagamento efetuado através de DOC.



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIOUÍNIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 10 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 5 Data do Sub-Empenho: 20/04/2021 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	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	250.000,00	14.300,00	235.700,00
Patrimônio: -			

HISTÓRICO REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	50.141,11	12.053,81	38.087,30


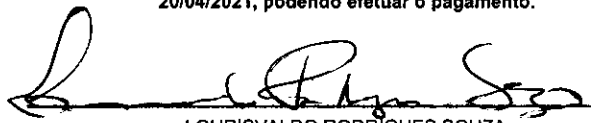
Data do Empenho: 19/01/2021 Data do Liquidação: 20/04/2021

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	1.005,68
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	141,45
## Dez mil e novecentos e seis reais e sessenta e oito centavos ##		1.147,13
		Valor Líquido
		10.906,68

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	04 / 2021	12.053,81

DESDOBRAMENTOS (PCASP)		
Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	12.053,81

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 20/04/2021.  _____ DONIZETE FERREIRA DE SOUZA Controlador(a) Interno(a) CPF : 488.493.675-20	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 20/04/2021, podendo efetuar o pagamento.  _____ LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
--	---

CAMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

FOLHA DE PAGAMENTO

16.426.215/0001-09

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

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 3 - LEGISLATIVO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	7	11.900,00	397 - Inss	7	1.005,68
303 - Salário Família	2	153,81	399 - Irf	2	141,45
TOTAL PROVENTOS	>>>>	12.053,81	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.147,13
				Líquido	10.906,68

Qtde de Funcionários : 7

Total de Remuneração - R\$ 12.053,81 - (Doze mil e cinquenta e três reais e oitenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	11.900,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	2.380,00 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	153,81 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.226,19 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.005,68 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.231,87 (=)

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 80

Data: 22/04/2021

Empenho Nº: 9 / 4

Credor: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 9.951,27
Valor Retido R\$: 2.947,04
Valor Líquido R\$: 7.004,23

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.	5563	2.229,80
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641146	793,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641110	1.654,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641623	2.326,16



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 4	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 19/04/2021	Data Liquidação: 19/04/2021	Data Pagamento: 22/04/2021

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

HISTÓRICO REFERE-SE A LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	100.146,19	9.951,27	90.194,92

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 19/04/2021	Data do Pagamento: 22/04/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Nove mil e novecentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos ##	Valor Bruto	9.951,27
--	-------------	----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 9.951,27 (Nove mil e novecentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), proveniente desta nota. Em,	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 22/04/2021
 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.	5563	2.229,80
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641146	793,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641110	1.654,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641623	2.326,16

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 80 / 2021
---------------	-------------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 9.951,27 (Nove mil e novecentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 80, pela qual damos total quitação.

RECEBIDO EM: ___/___/___	Nome: _____
	CPF: _____
	RG: _____



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 4	Data do Sub-Empenho: 19/04/2021	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
-------------------	-------------------	---------------------------------	-----------------------------

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		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 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 LIQUIDAÇÃO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	100.146,19	9.951,27	90.194,92

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 19/04/2021
-----------------------------	--------------------------------

RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	900,94
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	66,03
2.1.8.8.1.01.15.00.00.01.1	CONSIGNADO CAIXA ECONÔMICA	1.980,07
## Sete mil e quatro reais e vinte e três centavos ##		Valor Retido
		Valor Líquido
		2.947,04
		7.004,23

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	04 / 2021	9.951,27

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	9.951,27

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 19/04/2021.  DONIZETE FERREIRA DE SOUZA Controlador(a) Interno(a) CPF : 488.493.675-20	Declaro que a despesa relativa a nota de empenho supra está liquidada em 19/04/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
---	--



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIOUINIQUE

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

NOTA DE SUB-EMPENHO

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 4 Data do Sub-Empenho: 19/04/2021 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

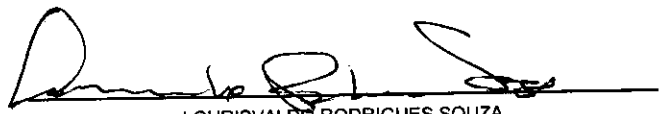

Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
 Função: 01 - Legislativa
 Sub-Função: 31 - Ação Legislativa
 Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO
 Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
 Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
 Fonte: 00 - Recursos Ordinarios
 Sub-Elemento: 3.1.90.11.01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

Modalidade: Não se Aplica	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
Convênio: Contrato:	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
	100.146,19	9.951,27	90.194,92

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

Nove mil e novecentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos ## 9.951,27

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 19/04/2021.  LOURISVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 19/04/2021  DONIZETE FERREIRA DE SOUZA Presidente(a) da Comissão CPF : 488.493.675-20
--	---

CAMARA MUNICIPAL DE MAQUINIQUE

FOLHA DE PAGAMENTO

16.426.215/0001-09

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Abril
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2021
<TODOS> CENTRO DE CUSTO - 1 - SERVIDORES		

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	4	9.900,00	397 - Inss	4	900,94
303 - Salário Família	1	51,27	399 - Irrf	1	66,03
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	3	1.980,07
TOTAL PROVENTOS		>>>>> 9.951,27	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 2.947,04
					Líquido 7.004,23

Qtde de Funcionários : 4

Total de Remuneração - R\$ 9.951,27 - (Nove mil e novecentos e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	9.900,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0% FAP) (INSS)	1.980,00	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	51,27	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.928,73	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	900,94	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.829,67	(=)
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 84

Data: 22/04/2021

Despesa Extra Nº: 17

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 3.658,23
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 3.658,23

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido: 401

Despesa: 2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	3.658,23



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 17 / 2021

Data do Pagamento: 22/04/2021

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

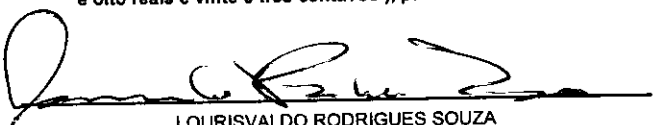

FORNECEDOR		Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica	
Nome:	11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS	Complemento:	
Endereço:		Estado:	
Bairro:	Cidade:		
CNPJ:	29.979.036/0001-40	Insc. Estadual:	CPF:
	Agência:	Banco:	RG:

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 DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021

## Três mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte e três centavos ##	Valor Pago	3.658,23
--	------------	----------

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 84	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	3.658,23

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.658,23 (Três mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte e três centavos), proveniente desta nota.  LOURIVALDO 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\$ 3.658,23 (Três mil e seiscentos e cinquenta e oito reais e vinte e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 84, pela qual damos total quitação.



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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)

20/05/2021

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

04/2021

5 - IDENTIFICADOR

16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS

3.658,23

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

3.658,23

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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)

20/05/2021

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

04/2021

5 - IDENTIFICADOR

16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS

3.658,23

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

3.658,23

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 22/04/2021 - 10h01

Nº de Controle: 448.729.574.693.538.761 | Autenticação Bancária: 003.828.074.725.675

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

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL-MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

03. CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

04. COMPETÊNCIA

04/2021

01. NOME / FONE / ENDEREÇO

Guia da Previdência Social - GPS
(77) 32752147
ST SAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6

05. IDENTIFICADOR

16426215000109

06. VALOR DO INSS

R\$ 3.658,23

07.

02. VENCIMENTO

(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/MÚLTA E JUROS

R\$ 0,00

11. TOTAL

R\$ 3.658,23

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

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

O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento 22/04/2021, sob o n.de protocolo 5162402.

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

Autenticação

CeY8k@4I rBsyp23r #KyJWIhY #Hv03U1N *eURgWss M6m57X1D r4yAKbnU UC*8IHkk
byYovNUV BLd4ZyWu Z4t*CPxL rjP?IJNj 45Q8resy y3KsDJ3R nt9bO*rd hkJ??hw6
XrCb9Tqq bpsEE@a3 FiNqWYs sy3X4hGT fR?CqsrV 492ZrQDb 52244204 19850083

**SAC - Serviço de
Apoyo 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 85

Data: 22/04/2021

Despesa Extra Nº: 18

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 1.906,62
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 1.906,62

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido: 401

Despesa: 2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	1.906,62



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 18 / 2021 Data do Pagamento: 22/04/2021 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 DOS SERVIDORES DESTA CASA LEGISLATIVA REFERENTE AO MÊS DE ABRIL DE 2021


Um mil e novecentos e seis reais e sessenta e dois centavos ## Valor Pago 1.906,62

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 85	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	5162402	1.906,62

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.906,62 (Um mil e novecentos e seis reais e sessenta e dois 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\$ 1.906,62 (Um mil e novecentos e seis reais e sessenta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 85, pela qual damos total quitação.



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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)

20/05/2021

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

04/2021

5 - IDENTIFICADOR

16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS

1.906,62

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

1.906,62

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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)

20/05/2021

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

04/2021

5 - IDENTIFICADOR

16.426.215/0001-09

6 - VALOR DO INSS

1.906,62

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

1.906,62

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 22/04/2021 - 10h02

Nº de Controle: 448.729.574.693.538.761 | Autenticação Bancária: 003.828.074.725.881

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 GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04. COMPETÊNCIA	04/2021
01. NOME / FONE / ENDEREÇO Guia da Previdência Social - GPS (77) 32752147 ST SAUS QUADRA 2, BLOCO 0, N 6	05. IDENTIFICADOR	16426215000109
	06. VALOR DO INSS	R\$ 1.906,62
02. VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07.	
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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	08.	
	09. VALOR OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 1.906,62

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa

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

O lançamento consta no extrato de *Conta-Corrente*, da data de pagamento 22/04/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

EFaiWKJm 3v2hVvsN Y5teEkOd zyKWLb26 woZu5Xhw keur8LgO Vs3YwV72 xDXf6s2K
 QIawGh6v 2WpNowEL khpWlLYs VXJXilfi 56VGNbdL 5q@zoP92 nLuxiKYP @87a3jwm
 4rRCNhin C6yPPCBG oklh4BUx vD2q48xU 7cZfEeAv mBUZpgAT 52244204 19600063

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.