

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 239

Data: 19/11/2021

Empenho Nº: 9 / 11

Credor: 28 - AURICELIA PEREIRA DOS SANTOS E OUTROS



Valor Bruto R\$: 8.151,27

Valor Retido R\$: 2.049,56

Valor Líquido R\$: 6.101,71

Dotação Orçamentária

Reduzido: 2002.3111.00

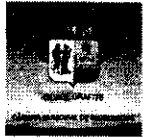
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores

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.	5583	3.158,73
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641969	1.068,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641953	1.874,21



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO

PROCESSO ADM:

EMPENHO: 9 / 2021	Nº SUB-EMPENHO: 11	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/11/2021	Data Liquidação: 16/11/2021	Data Pagamento: 19/11/2021

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

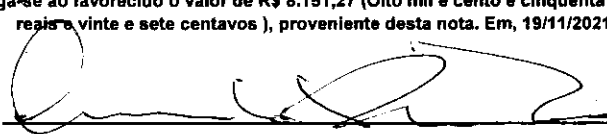
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

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

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	39.487,30	8.151,27	31.336,03

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/11/2021	Data do Pagamento: 19/11/2021
------------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

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

<p>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, 19/11/2021</p>  <p>LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34</p>	<p>O processo foi pago conforme a autorização. Em, 19/11/2021</p> <hr/> <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.	5583	3.158,73
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641969	1.088,77
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641953	1.874,21

RECIBO **Nº PROCESSO PAGTO: 239 / 2021**

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 8.151,27 (Oito mil e cento e cinquenta e um reais e vinte e sete centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 239, 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 N° SUB-EMPENHO: 11 Data do Sub-Empenho: 16/11/2021 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		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 PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DOS SERVIDORES CONTRATADOS DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	39.487,30	8.151,27	31.336,03

Data do Empenho: 20/01/2021 Data do Liquidação: 16/11/2021

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	1.218,85
## Seis mil e cento e um reais e setenta e um centavos ##		2.049,56
		Valor Retido
		Valor Líquido
		6.101,71

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 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 16/11/2021.</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">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 16/11/2021, podendo efetuar o pagamento.</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">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 SUB-EMPENHO

EMPENHO: 9 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 11 Data do Sub-Em.anho: 16/11/2021 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 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: -				

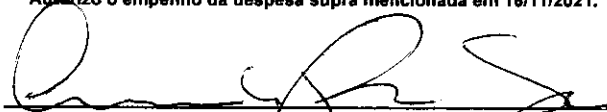

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
39.487,30	8.151,27	31.336,03

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

<p>Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/11/2021.</p> <p></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 16/11/2021</p> <p></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 - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Séqüência - 1	Ano - 2021

<TODOS>
CENTRO DE CUSTO - 1 - SERVIDORES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	3	8.100,00	397 - Inss	3	765,04
303 - Salário Família	1	51,27	399 - Irf	1	65,67
			463 - CONSIGNADO CAIXA E. FEDERAL	1	1.218,85
TOTAL REMUNERAÇÕES	>>>>>	8.151,27	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	2.049,56
					Liquido 6.101,71

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% + (2% RAT) * (0,5% FAP) (INSS)	1.701,00	(x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	51,27	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.649,73	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	765,04	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.414,77	(=)
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00	(+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(=)
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	
FGTS A RECOLHER >>>	0,00	

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Nº 240

Data: 19/11/2021

Empenho Nº: 10 / 16

Credor: 29 - ELIANE OLIVEIRA LIMA



Valor Bruto R\$: 10.502,54
Valor Retido R\$: 1.053,65
Valor Líquido R\$: 9.448,89

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.	3641956	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273922	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3008364	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641959	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641971	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: 16	TIPO DO EMPENHO: Estimativo
Data Empenho: 19/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/11/2021	Data Liquidação: 16/11/2021
		Data Pagamento: 19/11/2021

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 DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	10.502,54	10.502,54	0,00

Data do Empenho: 19/01/2021	Data do Liquidação: 16/11/2021	Data do Pagamento: 19/11/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## Dez mil e quinhentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos ##	Valor Bruto	10.502,54
---	-------------	-----------

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.502,54 (Dez mil e quinhentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), proveniente desta nota. Em, 19/11/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 19/11/2021
 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.	3641956	1.120,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	0273922	2.818,62
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3008364	1.017,50
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641959	2.838,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641971	1.654,50

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 240 / 2021
--------	-------------------------------

Recebemos da(o) CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE a importância supra de R\$ 10.502,54 (Dez mil e quinhentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 240, 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: 16	Data do Sub-Empenho: 16/11/2021	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: 2002.5111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade: 01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função: 01 - Legislativa
Sub-Função: 31 - Ação Legislativa
Programa: 01 - PODER LEGISLATIVO
Ação: 2.002 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DA CAMARA
Elemento: 3.1.90.11.00 - VENC VANT FIXAS - PESSOAL CIVIL
Fonte: 00 - Recursos Ordinarios
Sub-Elemento: 3.1.90.11.01 - VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL CIVIL (FOLHA)

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

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	10.502,54	10.502,54	0,00

Data do Empenho: 19/01/2021	Data do Liquidação: 16/11/2021
-----------------------------	--------------------------------


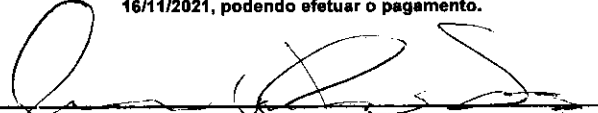
RETENÇÕES		
Código	Descrição	Valor
2.1.8.8.1.01.02.00.00.06.1	INSS A RECOLHER	913,28
2.1.8.8.1.01.04.00.00.01.1	IRRF A RECOLHER	140,37
# Nove mil e quatrocentos e quarenta e oito reais e oitenta e nove centavos #		Valor Retido
		Valor Líquido
		1.053,66
		9.448,89

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2021	10.502,54

DESDOBRAMENTOS (PCASP)

Código	Descrição	Valor R\$
31121010	LIQUIDAÇÃO VENCIMENTOS E SALÁRIOS	10.502,54

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/11/2021.  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 16/11/2021, podendo efetuar o pagamento.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34
---	---

2069489



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIOUINIQUE

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

NOTA DE ACRÉSCIMO

EMPENHO: 10 / 2021 Nº ACRÉSCIMO: 15 Data do Acréscimo: 01/11/2021 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: 2002.1111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR Data do Empenho: 10/01/2021

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

HISTÓRICO	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Acréscimo	Saldo Atual
	REFERE-SE A ACRESOIMO NO EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DO SALÁRIO DO ASSESSOR DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA.	0,00	10.502,54

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

Dez mil e quinhentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos ## 10.502,54

<p>Autorizo o acréscimo desta despesa supra mencionada em 01/11/2021.</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 01/11/2021</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: 15 Data do Sub-Empenho: 16/11/2021 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: -				

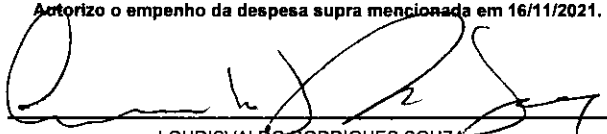

HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
10.502,54	10.502,54	0,00

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

Dez mil e quinhentos e dois reais e oitenta e quatro centavos ## 10.502,54

Autorizo o empenho da despesa supra mencionada em 16/11/2021.  LOURIVALDO RODRIGUES SOUZA Presidente(a) CPF : 995.562.435-34	Declaro que a importância supra foi deduzida do crédito próprio em 16/11/2021  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 - Novembro
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	5	10.400,00	397 - Ins\$	5	913,28	
303 - Salário Família	1	102,54	399 - Irf.	2	140,37	
TOTAL REMUNERAÇÕES		>>>>> 10.502,54	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 1.053,65	
					Líquido	9.448,89

Qtde de Funcionários : 5

Total de Remuneração - R\$ 10.502,54 - (Dez mil e quinhentos e dois reais e cinquenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL		10.400,00	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (2% RAT) * (0,5% FAP) (INSS)		2.184,00 (x)	
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL		0,00 (-)	
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL		102,54 (-)	
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		2.081,46 (+)	
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		913,28 (+)	
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		2.994,74 (=)	
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 241

Data: 19/11/2021

Empenho Nº: 8 / 11

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.	3641977	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641938	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641931	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641979	3.462,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641947	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641984	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641982	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641928	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641950	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: 11	TIPO DO EMPENHO: Estimativo	
Data Empenho: 20/01/2021	Data Sub-Empenho: 16/11/2021	Data Liquidação: 16/11/2021	Data Pagamento: 19/11/2021

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

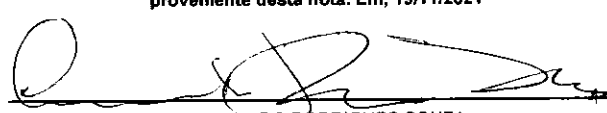

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	
Reduzido:	2001.3111.00 - ORÇAMENTÁRIO E SUPLEMENTAR
Unidade:	01.00.0 - Câmara Municipal de Vereadores
Função:	01 - Legislativa
Sub-Função:	31 - Ação Legislativa
Programa:	01 - PODER LEGISLATIVO
Ação:	2.001 - MANUTENCAO DOS SERVICOS DO PLENARIO
Elemento:	3.1.90.11.00 - VENC VANT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

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

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	90.000,00	36.000,00	54.000,00

Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/11/2021	Data do Pagamento: 19/11/2021
-----------------------------	--------------------------------	-------------------------------

## 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, 19/11/2021	O processo foi pago conforme a autorização. Em, 19/11/2021
 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.	3641977	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641938	2.112,11
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641931	3.405,22
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641979	3.482,10
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641947	2.140,55
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641984	2.055,23
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641982	2.141,04
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641928	3.433,66
1054-5	BRAD C/C 1054-5	3641-2	237 - BANCO BRADESCO S.A.	3641950	2.264,08

RECIBO	Nº PROCESSO PAGTO: 241 / 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 241, 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: 11	Data do Sub-Empenho: 16/11/2021	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		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: -	Contrato:		

HISTÓRICO REFERE-SE A PAGAMENTO DE EMPENHO PARA PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS FIXOS E DECIMO TERCEIRO DOS VEREADOS DESTA CAMARA LEGISLATIVA.	Movimentação Empenho		
	Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
	90.000,00	36.000,00	54.000,00


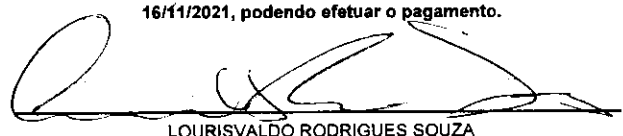
Data do Empenho: 20/01/2021	Data do Liquidação: 16/11/2021
-----------------------------	--------------------------------

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 ECONÓMICA	6.597,49
## Vinte e quatro mil e quatrocentos e dezanove reais e vinte e um centavos ##		Valor Retido
		11.580,79
		Valor Líquido
		24.419,21

DOCUMENTOS COMPROBATÓRIOS

FOLHA	Competência	Valor R\$
	11 / 2021	36.000,00

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

Declaro que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados em 16/11/2021.  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 16/11/2021, 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: 8 / 2021 Nº SUB-EMPENHO: 11 Data do Sub-Empenho: 16/11/2021 TIPO DO EMPENHO: Estimativo

FORNECEDOR

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

DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

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

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



HISTÓRICO

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

Movimentação Empenho		
Saldo Anterior	Sub-Empenho	Saldo Atual
90.000,00	36.000,00	54.000,00

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 16/11/2021.</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 16/11/2021</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 - Novembro
Grupo - 1 - Normal	Seqüência - 1	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 MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra N° 243

Data: 19/11/2021

Despesa Extra N°: 55

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.	5162402	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: 551/2021 Data do Pagamento: 18/11/2021 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 OUTUBRO DE 2021

R\$ Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos 33 Valor Pago 3.701,43

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 243	
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	3.701,43

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.

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\$ 3.701,43 (Três mil e setecentos e um reais e quarenta e três centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 243, pela qual damos total quitação.


**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 19/11/2021 - 10h26

Nº de Controle: 509.054.304.899.637.186 | Autenticação Bancária: 003.846.307.913.080

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	10/2021
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\$ 3.701,43
	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/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 *19/11/2021*, sob o n.de protocolo *5162402*.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

xyIDVr?B H9i@ZN32 XPYafv#R t#9QLdIw Rb3oxPbl 5HnNcZnQ KtWfvCUw lP9CVBRj
 FUIquFii 8B6S5NjH j895E75* HpnHFSPQ AlvjeyQM wXkBOESA G6w*e#j5 Nxt2CRYv
 pdGDzWEi i4whWVD? GRbH7siG C56Ju4XB eHeCYWF3 49MzkALC 52914200 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.



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
RUA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
RUA
15.770-000 REFERENTE SEGURADO VEREDORESVENCIMENTO
(exclusivo INSS) 19/11/2021

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 não será 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	10/2021
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



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
C.N.P.J. 16.426.215/0001-09
MUNICÍPIO DE MAIQUINIQUE - CAMARA MUNICIPAL
RUA LOMANTO JUNIOR S/N
CENTRO
MAIQUINIQUE
RUA
15.770-000 REFERENTE SEGURADO VEREDORESVENCIMENTO
(exclusivo INSS) 19/11/2021

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	10/2021
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

CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

Estado da Bahia



2021

Processo de Pagamento Extra N° 244

Data: 19/11/2021

Despesa Extra N°: 56

Credor: 11 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS



Valor Bruto R\$: 1.678,32
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 1.678,32

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	1.678,32



CÂMARA MUNICIPAL DE MAIQUINIQUE

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 06 / 2021 Data do Pagamento: 12/11/2021 TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

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

Endereço: Complemento:

Bairro: Cidade: Estado:

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

Agência: Banco: -

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido: 401

Despesa: 1.1.8.8.1.01.02.00.00.06.00.00 - INSS A RECOLHER

Categoria Despesa: 0-

HISTÓRICO

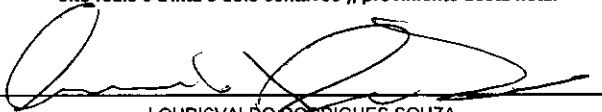
REFERE-SE A PAGAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DESTA CASA LEGISLATIVA REFERENTE AO MÊS DE NOVEMBRO DE 2021


Um mil e seiscentos e setenta e oito reais e trinta e dois centavos ## Valor Pago 1.678,32

ESPECIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 244	
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	1.678,32

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 1.678,32 (Um mil e seiscentos e setenta e oito reais e trinta 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\$ 1.678,32 (Um mil e seiscentos e setenta e oito reais e trinta e dois centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 244, 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 FUNCIONÁRIOS

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 1.678,32
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 1.678,32

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 FUNCIONÁRIOS

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 1.678,32
7 -
8 -
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00
11 - TOTAL 1.678,32

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

**Comprovante de Transação Bancária**

GPS

Data da operação: 19/11/2021 - 10h27

Nº de Controle: 509.054.304.899.637.186 | Autenticação Bancária: 003.846.307.913.282

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	11/2021
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\$ 1.678,32
	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. ÁTM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
	11. TOTAL	R\$ 1.678,32

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 19/11/2021, sob o n.de protocolo 5162402.Banco Bradesco S.A.
www.bradesco.com.br**Autenticação**

dvOA4szF ER2eqnRc 8?nXPgRq qGvtSaNC ryQCQqsi j*j5?5uN KvKk9T5P WGAXEmFD
 ZatdwMF3 @9F9wCCz oSU8?Zw2 HNUOC@As lhmAx518 t1IM6*bH 2*dOD2q6 XUffthZ6
 znjMHR6j LjFYIHxb ZMX#smIN MWI4tAc* 5rYnmhPU EzMZpwN4 52914201 19870083

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.