



PROCESSO DE PAGAMENTO 259

Fte: 0100.000 - Destinação de Recursos Livres

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

CNPJ / CPF: 29979036000140

Cidade: FEIRA DE SANTANA

UF: BA

REFERENTE A INSS PATRONAL SERVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS DO MES DE JULHO CONFORME GPS.

Empenho	Liquidação	Liq Data	Classificação (Unid / Ação / Class. Economica)	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
5	271	29/07/2011	1--2040-3190.13.00.00	3,924.93	3,924.93	0.00

Total: 3,924.93

/// TRES MIL, NOVECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS ///

Jocineia Pereira de Jesus
Controller Interno

LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços.

Data: 29/07/2011

João Carlos Raim de Almeida-Diretor

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 29/07/2011

Ana Maria Dias da Costa - Aux. de Contabilidade

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 29/07/2011

Gonçalo Raimundo Aves de Oliveira - Presidente

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 29/07/2011

Cheque/OB: 3591

Conta: 111.02.01-5-4 - Caixa Economica

Ione Maria Brito Gonçalves-Tesoureira



ESTADO DA BAHIA

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS

CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 13.226.584/0001-60 - AV HANIBAL PEDREIRA - CENTRO - 44330-000 - SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA



NOTA DE LIQUIDAÇÃO

271

Fte: 0100.000 - Destinação de Recursos Livres

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

Compl:

Bairro: CENTRO

CNPJ / CPF: 29979036000140

Cidade: FEIRA DE SANTANA

UF: BA

Empenho	Data	Classificação	Saldo Anterior	Valor	Saldo Atual
5	03/01/2011	1-1-31-1-2040-3190.13.00.00	48,124.33	3,924.93	44,199.40

OBS do EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS E COMISSIONADOS, NO DECORRER DO EXERCICIO DE 2011.

REFERENTE A INSS PATRONAL SERVIDORES EFETIVOS E COMISSIONADOS DO MES DE JULHO CONFORME GPS.

Retenções

Valor

[Handwritten signature]

CM VISTO
ASS. SERVIDOR

[Handwritten signature]
ocinéia Pereira de Jesus
Controler Interno

///TRES MIL, NOVECENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E NOVENTA E TRES CENTAVOS///

Retenções: 0.00

Líquido: 3,924.93

DECLARAÇÃO

Declaramos que os materiais foram recebidos e/ou serviços prestados.

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 29/07/2011

Data: 29/07/2011

[Handwritten signature]
João Carlos Raim de Almeida-Diretor*[Handwritten signature]*
Ana Glória Dias da Costa - Aux. de Contabilidade



ESTADO DA BAHIA

CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS

CAMARA MUNICIPAL

CNPJ: 13.226.584/0001-60 - AV HANIBAL PEDREIRA - CENTRO - 44330-000 - SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA



NOTA DE EMPENHO

5

Fte: 0100.000-0 - Destinação de Recursos Livres

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

Compl:

Bairro: CENTRO

CNPJ / CPF: 29979036000140

Cidade: FEIRA DE SANTANA

UF: BA

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 1 - CAMARA MUNICIPAL

Função: 1 - LEGISLATIVA

SubFunção: 31 - Acao Legislativa

Programa: 1 - Acao LEGISLATIVA PARTICIPATIVA

Ação: 2040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Class. Econômica: 3190.13.00.00 - Obrigações Patronais

Subelemento: 09 - OUTROS ENCARGOS PATRONAIS

Licitação: Nº: - DISPENSÁVEL

CONTRATO/ANO

TIPO
ESTIMATIVASaldo Anterior
76.382,00Valor do Empenho
72.000,00Saldo Disponível
4.382,00

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO PARA DESPESA COM OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) DOS FUNCIONARIOS EFETIVOS E COMISSIONADOS, NO DECORRER DO EXERCICIO DE 2011.

Nº	Especificação	Qtde	Unid	Unitário	Total
1	INSS PATRONAL	12	UN.	6.000,0000	72.000,00

Jocinéia Pereira de Jesus
Controler Interno

///SETENTA E DOIS MIL REAIS///

72.000,00

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 03/01/2011

Gonçalo Raimundo Alves de Oliveira - Presidente

Essa despesa foi empenhada em crédito próprio.

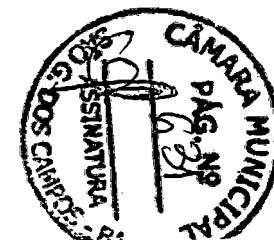
Data: 03/01/2011

Ana Glória Costa da Costa - Aux. de Contabilidade

MINISTÉRIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS		3. Código de pagamento	2402
		4. Competencia	07/2011
		5. Identificador	13.226.584/0001-60
1. Nome ou Razão Social/Fone/Endereço: CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA 44330-000		6. Valor Inss Empregado	
		7. Valor Inss Empresa	3.924,93
		8.	
2. Vencimento (Exclusivo do INSS)		9. Valor de outras Entradas	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento 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.		10. Atm/Multa Juros	
		11. Total	3.924,93
12. Autenticação Bancária CEF 007429072011207784003552 3.924,93RD1903 INSS patronal dos funcionarios efetivos e comissionados. N. ID: 13226584000160 COD. PAG: 2402 COMP: 072011			

Jocinéia Pereira de Jesus
Controler Interno

ASS. GERAL
TCM VISTO



Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS
06 104 0074 6 06000005-4 0 AAA 003591 2 // 3.924,93

Pague por este

cheque a quantia de Três mil novecentos e vinte e quatro reais e noventa e três centavos.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x.x

Instituto Nacional de Seguridade Social.

CAIXA

SÃO GONCALO DOS CAMPOS, BA
PCA J J SEABRA 19
SÃO GONCALO DOS CAMPOS - BA

S. Gonçalo 29 de julho de 20 11

CAMARA MUNICIPAL DE SÃO GONCALO

cgc 13.226.584/0001-60

CLIENTE DESDE 07/2005

003591 006 104 0074 6 06000005-4 0 AAA 003591 2

1106007422 00600359154 500600005411

cópia de cheque nº

003591

☐ Visado

☐ Cruzado

Do Banco CEF.

Utilizado para pagamento ao INSS ref. obrigação patronal dos servidores efetivos e comissionados no mês de julho/11. Cf.GPS.

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

5-4

Talão

Cheque assinado por:

tilibra

ocinéia Pereira de Jesus
Controller Interno