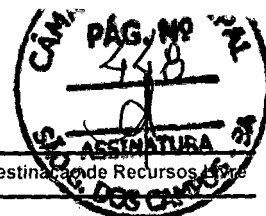




ESTADO DA BAHIA

## CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS

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



PROCESSO DE PAGAMENTO 479

Fte: 0100.000 - Destinação de Recursos

## 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 NOVEMBRO E DEZEMBRO CONFORME GPS.

| Empenho | Liquidação | Liq Data   | Classificação (Unid / Ação / Class.Economica) | Saldo Anterior | Valor    | Saldo Atual |
|---------|------------|------------|-----------------------------------------------|----------------|----------|-------------|
| 5       | 528        | 22/12/2011 | 1--2040-3190.13.00.00                         | 6,858.22       | 6,858.22 | 0.00        |
| Total:  |            |            |                                               |                | 6,858.22 |             |

/// SEIS MIL, OITOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ///

FORCE VISTO  
VISTO

Joana Pereira de Jesus  
Controller Interno

## LIQUIDAÇÃO

Recebemos os materiais e/ou serviços.

Data: 22/12/2011

João Carlos Paím de Almeida-Diretor

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 22/12/2011

Ana Elisa Dias da Costa - Aux. de Contabilidade

## PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 22/12/2011

Gonçalo Raimundo Ayes de Oliveira - Presidente

## PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 22/12/2011

Cheque/OB: 3878

Conta: 111.02.01-5-4 - Caixa Economica

Ione Maria Balto 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

528

Fte: 0100.000 - Despesas com 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 | 31,856.83      | 6,858.22 | 24,998.61   |

## 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 NOVEMBRO E DEZEMBRO CONFORME GPS.

## Retenções

Valor

**RECEBUE VISTO**  
VISTO

*ocinéia Pereira de Jesus*  
Controler Interno

///SEIS MIL, OTOCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS///

Retenções: 0.00

Líquido: 6,858.22

## DECLARAÇÃO

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 22/12/2011

Data: 22/12/2011

  
João Carlos Paim de Almeida-Diretor  
Ana Cláudia Dias da Costa - Aux. de Contabilidade

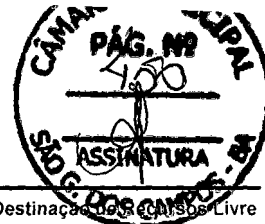


ESTADO DA BAHIA

## 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-Destinação dos 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       | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Disponível |
|--------------|------------|----------------|------------------|------------------|
|              | ESTIMATIVA | 76,382.00      | 72,000.00        | 4,382.00         |

## HISTÓRICO

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

| Nº | Especificação | Qtde | Unid | Unitário   | Total     |
|----|---------------|------|------|------------|-----------|
| 1  | INSS PATRONAL | 12   | UN   | 6,000.0000 | 72,000.00 |

*Handwritten signature and stamp: "JOSÉ LUIZ VISTO" and "VISTO"*

*Stamp: "Gonçalo Raimundo Alves de Jesus - Controller 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 das Costa - Aux. de Contabilidade



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL -MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><br><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                                                                           |  | 3.Código de pagamento      | 2402               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 4.Competencia              | 11/2011            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 5.Identificador            | 13.226.584/0001-60 |
| 1.Nome ou Razão Social/Fone/Endereço:<br><b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS</b><br><b>SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA</b> 44330-000                                                                                                                                                                                |  | 6.Valor Inss Empregado     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 7.Valor Inss Empresa       | 3.418,24           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 8.                         |                    |
| 2.Vencimento<br>(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                   | 3.418,24           |
| 12.Autenticação Bancária<br>REF A INSS PATRONAL DO FUNCIONARIOS EFETIVOS E COMISSIONADOS.DESCONTADO O VALOR DE RS 776.49, REF A O SALARIO MATERNIDADE DA FUNCIONARIA JOUCI DE SOUZA PEREIRA.<br>CEF007422122011146784002615 3.418,24RD1005                                                                                |  |                            |                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--------------------|
| <b>MINISTÉRIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL -MPAS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><br><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                                                                           |  | 3.Código de pagamento      | 2402               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 4.Competencia              | 12/2011            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 5.Identificador            | 13.226.584/0001-60 |
| 1.Nome ou Razão Social/Fone/Endereço:<br><b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS</b><br><b>SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA</b> 44330-000                                                                                                                                                                                |  | 6.Valor Inss Empregado     |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 7.Valor Inss Empresa       | 3.439,98           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 8.                         |                    |
| 2.Vencimento<br>(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                   | 3.439,98           |
| 12.Autenticação Bancária<br>REF A NSS PATRONAL DOS FUNCIONARIOS EFTIVOS E COMISSIONADOS.DESCONTADO O VALOR DE R\$776,49<br>REF AO SALARIO MATER NIDADE DE JOUCI DE SOUZA PEREIRA<br>CEF007422122011145784002603 3.439,98RD1005                                                                                            |  |                            |                    |

*Locínia Pereira de Jesus*  
Controler Interno



Comp. Banco Agência CI Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$  
006 104 0074 6 06000005-4 0 AAA 003878 4 =6.858,22=

Pague por este

cheque a quantia de Seis mil, oitocentos cinquenta oito reais e vinte dois

centavos XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

e centavos acima

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

ou a sua ordem

**CAIXA**

S.G. Campos 22 de dezembro de 2011

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

CÂMARA MUNICIPAL DE SAO GONCALO  
COC 13.226.584/0001-60

CLIENTE DESDE 07/2005

003878 104 104 0074 6 06000005-4 0 AAA 003878

110600746 0060038785 500600000541

**cópia de cheque nº**

003878

☐ Visado

☐ Cruzado

Do Banco CEF.

Utilizado para pagamento ao INSS ref. obrigação patronal dos servidores efetivos e comissionados nos meses: Novembro e Dezembro/11. Cf. GPS.

Vistos

Contador

Caixa

C/Corrente

5-4

Talão

Cheque assinado por:

tilibra

Lucinéia Pereira de Jesus  
Controler Interno