



ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS  
CÂMARA MUNICIPAL



PROCESSO DE PAGAMENTO [ 2014 OB 12190010 ]

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

Compl:

CNPJ/CPF: 29979036000140

Cidade: São Gonçalo dos Campos

UF: BA

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 012040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Ação: 2040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Natureza Despesa: 319013 - OBRIGACOES PATRONAIS

Fonte Recurso: 0100.000 - Destinação de Recursos Livre

| Saldo Anterior | Valor     | Saldo Disponível |
|----------------|-----------|------------------|
| 16.414,67      | 16.414,67 | 0,00             |

LICITAÇÃO: / 0 - NÃO SE APLICA

CONTRATO: / 0 - NÃO SE APLICA

EMPENHO [ 2014 NE 01030004 ] de 03/01/2014 Tipo: ESTIMATIVA

LIQUIDAÇÃO [ 2014 LQ 12190010 ] de 19/12/2014

HISTÓRICO

PAGAMENTO DA GPS INSS PATRONAL DOS VEREADORES.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO DA GPS - INSS PATRONAL DOS VEREADORES.

CONTA BANCÁRIA

Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL SA

Conta: 1104001 - 5-4 - Caixa Economica

Cheque/OB: 005137

*Alex Nunes Soares*  
CAB 17426

*Jocineia Maria de Jesus*  
Controlador Interno

///DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS, SESSENTA E SETE CENTAVOS///

16.414,67

PAGUE-SE

Autorizo o pagamento deste processo

Data: 19/12/2014

PAGO

O processo foi pago conforme autorização

Data: 19/12/2014

GILSON FERREIRA CAZUMBA

IONE MARIA DALTRO GONÇALVES



ESTADO DA BAHIA  
MUNICÍPIO DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS  
CÂMARA MUNICIPAL

CNPJ: 13226584000160

Dezembro/2014

NOTA DE LIQUIDAÇÃO [ 2014 LQ 12190010 ]

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

Compl:

CNPJ/CPF: 29979036000140

Cidade: São Gonçalo dos Campos

UF: BA

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 012040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Ação: 2040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Natureza Despesa: 319013 - OBRIGACOES PATRONAIS

Fonte Recurso: 0100.000 - Destinação de Recursos Livre

| Saldo Anterior | Valor     | Saldo Disponível |
|----------------|-----------|------------------|
| 16.414,67      | 16.414,67 | 0,00             |

LICITAÇÃO: / 0 - NÃO SE APLICA

CONTRATO: / 0 - NAO SE APLICA

EMPENHO LIQUIDADO [ 2014 NE 01030004 ] de 03/01/2014 Tipo: ESTIMATIVA

HISTÓRICO EMPENHO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS ( INSS) DOS VEREADORES NO DECORRER DO EXERCICIO.

HISTÓRICO LIQUIDAÇÃO

LIQUIDAÇÃO DA GPS - INSS PATRONAL DOS VEREADORES.

RETENÇÕES

| Código          | Especificação | Favorecido | Valor |
|-----------------|---------------|------------|-------|
| Total Retenção: |               |            | 0,00  |

*Tomado Visto*  
**Alex Ivunes Soares**  
Cad.: 217.426

*Jocineia Pereira de Jesus*  
Controlador Interno

///DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E QUATORZE REAIS, SESSENTA E SETE CENTAVOS///

Líquido: 16.414,67

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

A despesa foi devidamente liquidada, podendo ser paga.

Data: 19/12/2014

Data: 19/12/2014

GILSON FERREIRA CAZUMBA

JOCINEIA PEREIRA DE JESUS



ESTADO DA BAHIA  
MUNICIPIO DE SAO GONCALO DOS CAMPOS  
CÂMARA MUNICIPAL

CNPJ: 132265090000180RA

Jan/2014

NOTA DE EMPENHO [ 2014 NE 01030004 ]

FORNECEDOR

Nome: INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL

Endereço: RUA GETULIO VARGAS S/N

Compl:

CNPJ/CPF: 29979036000140

NIT/PIS/PASEP:

Cidade: Sao Gonçalo dos Campos

UF: BA

CLASSIFICAÇÃO

Programa Trabalho: 012040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Tipo: ESTIMATIVA

Ação: 2040 - MANUTENÇÃO DA CÂMARA MUNICIPAL

Natureza Despesa: 319013 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS

Saldo Anterior

Valor

Saldo Disponível

243.900,00

206.340,00

37.560,00

SubElemento: 01 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS)

Fonte Recurso: 0100.000 - Destinação de Recursos Livre

LICITAÇÃO: / 0 - NÃO SE APLICA

CONTRATO: / 0 - NAO SE APLICA

HISTÓRICO

VALOR EMPENHADO PARA PAGAMENTO DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS ( INSS) DOS VEREADORES NO DECORRER DO EXERCICIO.

| No. | Especificação | Unid | Qtde    | Unitario    | Total      |
|-----|---------------|------|---------|-------------|------------|
| 1   | INSS PATRONAL | UNID | 12,0000 | 17.195,0000 | 206.340,00 |

TCM VISTO  
Alex Nunes Soares  
Grav 217.426

Jocineia Rosa de Jesus  
Controlador interno

///DUZENTOS E SEIS MIL, TREZENTOS E QUARENTA REAIS///

206.340,00

Autorizo o empenho

Despesa empenhada em credito próprio

Data: 03/01/2014

Data: 03/01/2014

Gilson Ferreira Cazumba  
Presidente

Ion. Maria Daltro Gonçalves  
Tesorreira

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                          |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br><br><b>GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                                                                                        |  | 3.Código de pagamento                                                                    | 2402               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 4.Competencia                                                                            | 12/2014            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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>SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA 44330-000                                                                                                                                                                                       |  | 6.Valor Inss Empregado                                                                   |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 7.Valor Inss Empresa                                                                     | 16.414,67          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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 importancia correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10.Atm/Multa Juros                                                                       |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 11.Total                                                                                 | 16.414,67          |
| INSS PATRONAL DOS VEREADORES                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 12.Autenticação Bancária<br><br><i>Jocineia Ferreira de Jesus</i><br>Controlador Interno |                    |

CEF007419122014065784000597

16.414,67RD1003

N.ID: 13226584000160 COD.PAG: 2402 COMP: 122014

TCM VISTO  
 Alex Nunes Soares  
 Cad.: 217.426



AMARA MUNICIPAL  
OPAG. RE  
ASSINATURA  
573  
MUNICÍPIO DOS CAMPOS

Instituto Nacional do Seguro Social \_\_\_\_\_ ou à sua ordem

**CAIXA**

S.G. Campos 19 de dezembro de 2014

SAO GONCALO DOS CAMPOS, BA  
PCA J J SEABRA 19  
SAO GONCALO DOS CAMPOS - BA  
CONFECCÃO: 05/14

SAO GONCALO DOS CAMPOS-CAMARA

CNPJ 13.226.584/0001-60

06000005.4      **CLIENTE DESDE: 07/2005**      AAA      005137

00600543759 500600000543759

**cópia de cheque nº**

005137

☐ Visado☐ Cruzado

|          |      |
|----------|------|
| Do Banco | CEF. |
|----------|------|

CEF.

|                                 |                                                           |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Utilizado para                  | pagamento ao INSS ref. ao imposto patronal dos Vereadores |
| no mês de dezembro/14. Cf. GPS. |                                                           |

|        |          |            |     |                     |
|--------|----------|------------|-----|---------------------|
| Vistos | Contador | Caixa      |     | Cheque assinado por |
|        |          | C/Corrente | 5-4 |                     |
|        |          | Talão      |     |                     |
|        |          |            |     |                     |

**tilibra**

Jocineia e o seu de teste  
Controlar interno