

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

ORDEM DE PAGAMENTO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja paga, neste exercício, a importância a seguir especificada.

DESPESA EXTRAORÇAMENTÁRIA
INSS C/CONSIGNAÇÕES

EXERCÍCIO

2005

Nº O.P.

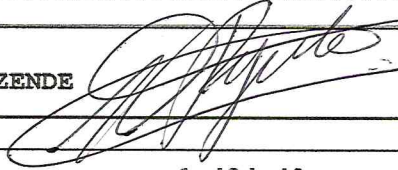
00105

CÓDIGO EXTRA Nº

Favorecido: **11 INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**
Endereço: _____
Cidade: _____ CGC/CPF: _____

Especificação dos Materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE INSS DESCONTADO DOS VEREADORES NO MÊS DE OUTUBRO/2005.**

VALOR: **R\$1.424,49 UM MIL QUATROCENTOS VINTE QUATRO REAIS QUARENTA NOVE CENTAVOS*******

Data da O.P.: **17/10/2005** Ordenador da Despesa: **HAMILTON PIRES DE REZENDE** 

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	1.424,49	Despesa Bruta:	1.424,49
Desconto:	0,00	Despesa Liquidada:	1.424,49
Despesa Liquidada:	1.424,49	Despesa Contabilizada:	1.424,49

LICITAÇÃO

Processo de Compra

Nº Em: _____

Data: **17/10/2005** Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO**
CRC 50.050-MG 

LIQUIDAÇÃO

Liquidação da Despesa descrita nesta Ordem de Pagamento foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço, obedecido os dispositivos da Lei Federal 4.320/64.

Nome e cargo do Liquidante:

WILSON DE CASSIO COUTO

Data da Liquidação:

Assinatura do Liquidante: 

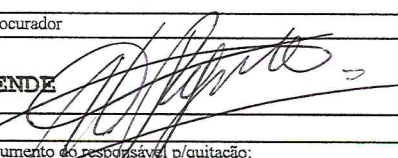
DIR. ADM E FINANC.

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Faço a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador

Data da Autorização: **17/10/05**

Responsável p/Autorização:

HAMILTON PIRES DE REZENDE 

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

Documento do responsável p/quituação:

Nome Resp. Quitação: _____

Assinatura: _____



Banco Nº 1711-C
Cheque Nº Débito em c/c
Conta Nº 16.322.8

Recursos: **CONTROLE INTERNO**

Examinamos o processo da Despesa em conformidade com as disposições Legais que normatizam seu processamento.

Presidente do Controle Interno _____

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP35260817248390007
26/10/2005 Auto-Atendimento 08:23:39
Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)
Comprovante de pagamento
Ministério da Previdência e Assistência Social
Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Agência: 1711-6
Conta: 16322-8
Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
Documento: 102.602
Número de inscrição: 03644213000144
Código de pagamento: 2402
Competência: 10/2005
Data do pagamento: 26/10/2005
Valor do INSS: 6.404,66
Valor de outras Entidades: 0,00
ATM/Juros/Multa: 0,00
Total: 6.404,66

Via empregador

Autenticação SISBB: 2.A2A.EA4.497.F11.0B1

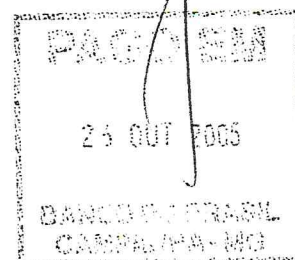
SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil BP35260817248390007
26/10/2005 Auto-Atendimento 08:23:39
Agendamento / Pagamento GPS (guia da Previdência Social)
Comprovante de pagamento
Ministério da Previdência e Assistência Social
Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

Cliente: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
Número de inscrição: 03644213000144
Código de pagamento: 2402
Competência: 10/2005
Data do pagamento: 26/10/2005
Valor do INSS: 6.404,66
Valor de outras Entidades: 0,00
ATM/Juros/Multa: 0,00
Total: 6.404,66

Via contribuinte

Autenticação SISBB: 2.A2A.EA4.497.F11.0B1

Transação efetuada com sucesso por: J2793626 HAMILTON P REZENDE



SEFIP 7.00 TABELAS 17.0 DATA: 21/10/2005 HORA: 10:58:44

1 - NOME / TELEFONE / ENDERECO
CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA (35) 32611891
RUA PADRE NATUZZI 79 37400-000
CENTRO MG
CAMPANHA

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENCAO

E VEDADA A UTILIZACAO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUCAO
PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERA SER ADICIONADA A CONTRIBUICAO OU IMPORTANCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.



3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETENCIA 10/2005

5 - IDENTIFICADOR 03.644.213/0001-44

6 - VALOR DO INSS (+) 6.404,66

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUALIZACAO/MONETARIA/JUROS/
MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 6.404,66

12 - AUTENTICACAO MECANICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO