

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

NOTA DE EMPENHO

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

EXERCÍCIO: 2005 TIPO: Ordinário Nº .NE: 00347 FICHA: 00030

Órgão: 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade.....: 02 DEPTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO
 Subunidade...: 05 OBRIGACOES PATRONAIS
 Função.....: 01 LEGISLATIVA
 Subfunção.....: 031 ACAO LEGISLATIVA
 Programa.....: 0001 ACAO LEGISLATIVA
 Proj./Ativ.....: 2009 OBRIGACOES PATRONAIS - INSS
 Elemento.....: 3190.13.01 Obrig. Pat. - Pessoal Geral

Centro de Custo: 006 - OBRIGACOES PATRONAIS - INSS

Favorecido: 11 INST. NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

Endereço...:
 Cidade.....: UF CNPJ/CPF:

Especificação dos materiais ou Serviços: **PAGTO REFERENTE OBRIGAÇÕES PATRONAIS (INSS) RELATIVO A FOLHA DE PAGTO DE SERVIDORES LOTADOS NA SECRETARIA DA CÂMARA, NO MÊS DE OUTUBRO/2005.**

VALOR: R\$1.549,81 UM MIL QUINHENTOS QUARENTA NOVE REAIS OITENTA UM CENTA
 VOS*****

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
DISPENSA LICITACAO	0		
0	/ /		
/ /			

Data do Empenho: 17/10/2005 Ordenador da Despesa: **HAMILTON P. REZENDE PRESIDENTE DA CAMARA**

DEMONSTRAÇÃO			
Despesa Bruta:	1.549,81	Saldo Anterior:	1.759,11
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	1.549,81
Despesa Líquida:	1.549,81	Saldo Disponível:	209,30

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

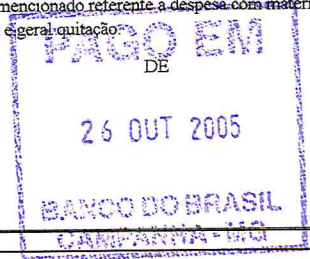
LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.
 Data da Liquidação: **WILSON DE CASSIO COUTO DIR.ADM E FINANC.**

CONTROLE INTERNO	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Foi Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.	Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador
	Data: 17/10/05
	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.
 Nome Resp.Quitação: _____ DE _____
 Assinatura: _____
 Banco Nº: 1711-6
 Cheque Nº: DÍBITO em c/c
 Conta Nº: 16.322-8
 Recursos: _____



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

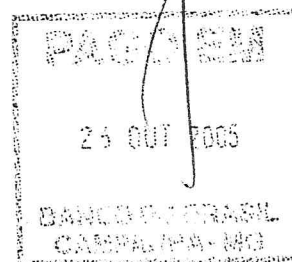
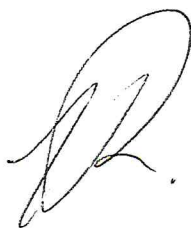
Instituto Nacional do Seguro Social - Guia da Previdência Social - GPS

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)

6 - VALOR DO INSS (+) 6.404,66

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, ATE QUE O TOTAL

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MINIMO FIXADO.



3 - CODIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETENCIA 10/2005

5 - IDENTIFICADOR 03.644.213/0001-44

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