



CÂMARA MUNICIPAL DE JERICÓ

01633342000101

PADRE JERONIMO MUNHOZ MARTINS, 185 BEIRA RIO JERICO-PB CEP:58830-000

FONE: (83) 3435-1089 FAX: (83) 3435-1089

NOTA DE EMPENHO

Tipo de Crédito: ☐ 1-Ordinário Suplementar ☐ 2-Especial ☐ 3-Extraordinário ☐ 4-Fundo Especial	Número: 0000139	Data de Emissão: 24/05/2023	Tipo: Ordinário	Anulação Num.:
---	---------------------------	---------------------------------------	---------------------------	----------------

Número da Ficha: 2	Unidade Orçamentária: 1010 - CÂMARA MUNICIPAL
------------------------------	---

Classificação da Despesa: 01 - LEGISLATIVA 031 - AÇÃO LEGISLATIVA 0001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA 2001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA 3.1.90.13.01 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS AO INSS 500 - Recursos não Vinculados de Impostos 099 - SEM SUBELEMENTO	Saldo Anterior: 91.688,93 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 91.688,93 Este Empenho: 12.753,02 Saldo da Dotação: 78.935,91
--	---

Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento ☐ 4-Outros	CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Endereço:	Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa: VALOR QUE SE EMPENHA PARA FAZER FRENTE À DESPESA COM CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA DA PARTE PATRONAL DESTA EDILIDADE, REFERENTE AO MÊS DE MAIO DE 2023.

Objeto de Meta: 6 - PESSOAL	Convênio:	Valor da Despesa: 12.753,02
---------------------------------------	-----------	---------------------------------------

DADOS DA LICITAÇÃO:	
Licitação:	Modalidade: 9-Sem Licitação
Contrato:	Processo:

DADOS DA OBRA:			
Código da Obra:	Categoria:	Tipo:	Data de Início:
Fonte de Recurso:			Data Prevista:
Situação:			Data da Conclusão:

Recebi(emos) a importância de R\$ 12.753,02 (Doze Mil, Setecentos e Cinquenta e Três Reais e Dois Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2023 AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO	Deduzida da Dotação: em: 24/05/2023 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	---	---	--

CNPJ
01.633.342/0001-01

Razão Social
JERICO-CAMARA MUNICIPAL

Período de Apuração
Maio/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23143.5223515-2

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000134079730

Valor Total do Documento
18.555,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	5.862,26			5.862,26
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	12.086,10			12.086,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023	607,29			607,29
Totais		18.555,65			18.555,65

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000185 5 55650385231 4 71071623143 5 52235152546 0



CNPJ: 01.633.342/0001-01
Número: 07.16.23143.5223515-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 18.555,65

Pague com o PIX





CÂMARA MUNICIPAL DE JERICÓ

01633342000101

PADRE JERONIMO MUNHOZ MARTINS, 185 BEIRA RIO JERICO-PB CEP:58830-000

FONE: (83) 3435-1089 FAX: (83) 3435-1089

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0000038	Data de Emissão: 24/05/2023	Código: 35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Juridica ☐ 3-Folha de Pagamento
Endereço:		CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Bairro:		Complemento:
Cidade / UF:		CEP:

Especificação da Despesa:

EMISSÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS RECORRIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MAIO DE 2023.

Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 4.540,88	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 4.540,88
---------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2023 <i>[Assinatura]</i>	Liquidação: em: ____/____/____ Ass. _____	Pague-se em: ____/____/____ Ass. _____	Cheque Op. - Nº Ass. Tesoureiro <i>Francisco Barbosa</i>
---	---	--	--

Recibo

Recebi a importância de R\$ 4.540,88 (Quatro Mil, Quinhentos e Quarenta Reais e Oitenta e Oito Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

JERICO/PB, ____ de ____ de ____

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



CÂMARA MUNICIPAL DE JERICÓ

01633342000101

PADRE JERONIMO MUNHOZ MARTINS, 185 BEIRA RIO JERICO-PB CEP:58830-000

FONE: (83) 3435-1089 FAX: (83) 3435-1089

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0000039	Data de Emissão: 24/05/2023	Código: 35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Tipo: ☒ 1-Pessoa Física ☐ 2-Pessoa Jurídica ☐ 3-Folha de Pagamento
Endereço:		CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Complemento:		
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa: EXECUÇÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS RENDIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MAIO DE 2023.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 400,87	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 400,87
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2023 <i>Augusto Neto</i>	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.	Cheque Op. - Nº Ass. Tesoureiro <i>Fernando Barbosa</i>
---	---	--	---

Recibo

Recebi a importância de R\$ 400,87 (Quatrocentos Reais e Oitenta e Sete Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

JERICO/PB, ____ de ____ de ____

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



CÂMARA MUNICIPAL DE JERICÓ

01633342000101

PADRE JERONIMO MUNHOZ MARTINS, 185 BEIRA RIO JERICO-PB CEP:58830-000

FONE: (83) 3435-1089 FAX: (83) 3435-1089

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0000040	Data de Emissão: 24/05/2023	Código: 35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo: 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento	CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Endereço:	Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa: EXECUÇÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS RECIDADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MAIO DE 2023.	Dados do Resto a Pagar
	Ano:
	Número do Empenho:
	Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 722,70	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 722,70
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2023 <i>[Assinatura]</i>	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.	Cheque Op. - Nº Ass. Tesoureiro <i>Francisco Barbosa</i>
---	---	--	--

Recibo

Recebi a importância de R\$ 722,70 (Setecentos e Vinte e Dois Reais e Setenta Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

JERICO/PB, ____ de ____ de ____

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



CÂMARA MUNICIPAL DE JERICÓ

01633342000101

PADRE JERONIMO MUNHOZ MARTINS, 185 BEIRA RIO JERICO-PB CEP:58830-000

FONE: (83) 3435-1089 FAX: (83) 3435-1089

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Número: 0000041	Data de Emissão: 24/05/2023	Código: 35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo: 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento	CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Endereço:	Complemento:	
Bairro:	Cidade / UF:	CEP:

Especificação da Despesa:

EXATIDÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS RECORRIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MAIO DE 2023.

Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 198,00	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 198,00
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/05/2023 Ass. <i>[Assinatura]</i>	Liquidação: em: ____/____/____ Ass. _____	Pague-se em: ____/____/____ Ass. _____	Cheque Op. - Nº Ass. Tesoureiro <i>Francisco Barbosa</i>
--	---	--	--

Recibo

Recebi a importância de R\$ 198,00 (Cento e Noventa e Oito Reais), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

JERICO/PB, ____ de ____ de ____

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



G3332310546859261
23/05/2023 10:57:13

Pagamento de outros convênios

SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.57.05
0585100585

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CAMARA MUN JERICO
AGENCIA: 585-1 CONTA: 22.523-1
EFETUADO POR: AUGUSTO BARBOSA DE

=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85890000185-5	55650385231-4
	71071623143-5	52235152546-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	23/05/2023	
Numero do Documento	07.16.23143.5223515-2	
Valor Total	18.555,65	

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por JG517002FRANCISCO JOSE BARBOSA DE SOUSA
JG504133AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO

23/05/2023 10:36:50
23/05/2023 10:57:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JG504133 AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO.