



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: 0000227	Data de Emissão: 24/08/2023	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: 53.585,75 Suplementação: 0,00 Anulação: 0,00 Soma: 53.585,75 Este Empenho: 12.822,21 Saldo da Dotação: 40.763,54
--	---

Endereço: 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 AGOSTO DE 2023.
--

Tipo de Meta: ☒ PESSOAL	Convênio:	Valor da Despesa: 12.822,21
---	-----------	---------------------------------------

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\$ 12.822,21 (Doze Mil, Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Vinte e Um Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/08/2023 AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO	Deduzida da Dotação: em: 24/08/2023 Ass.	Liquidação: em: ____/____/____ Ass.	Pague-se em: ____/____/____ Ass.
--	--	---	--

CNPJ 01.633.342/0001-01	Razão Social JERICO-CAMARA MUNICIPAL		
Período de Apuração Agosto/2023	Data de Vencimento 20/09/2023	Número do Documento 07.16.23235.0195041-8	Pagar este documento até 20/09/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000156835312			Valor Total do Documento 18.654,50

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	5.891,91			5.891,91
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	12.152,00			12.152,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:08/2023 Vencimento:20/09/2023	610,59			610,59
Totais		18.654,50			18.654,50

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

23/08/2023 16:11:29

85830000186 2 54500385232 8 63071623235 9 01950418046 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000186 2 54500385232 8 63071623235 9 01950418046 1



CNPJ: 01.633.342/0001-01
Número: 07.16.23235.0195041-8
Pagar até: 20/09/2023
Valor: 18.654,50

Pague com o PIX





G3342410145736491
24/08/2023 10:17:23

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.17.19
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 85830000186-2 54500385232-8
63071623235-9 01950418046-1
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 24/08/2023
Numero do Documento 07.16.23235.0195041-8
Valor Total 18.654,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 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	24/08/202310:16:26
	JG504133AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO	24/08/202310:17:23

Transação efetuada com sucesso.

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



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: 0000059	Data de Emissão: 24/08/2023	Código: 35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO	
Credor: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		Tipo: 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Juridica 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 RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE AGOSTO 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: 24/08/2023	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

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: 0000060	Data de Emissão: 24/08/2023	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 RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE AGOSTO DE 2023.

Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

Retenções:

Valor Bruto: 529,53	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 529,53
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/08/2023	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 529,53 (Quinhentos e Vinte e Nove Reais e Cinquenta e Três 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: 0000061	Data de Emissão: 24/08/2023	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
Endereço:		CNPJ/CPF: 29.979.036/0163-06
Bairro:		Complemento:
Cidade / UF:		CEP:

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

Retenções:

Valor Bruto: 623,70	Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido: 623,70
-------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/08/2023	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº
Ass.	Ass.	Ass.	Ass. Tesoureiro

Recibo

Recebi a importância de R\$ 623,70 (Seiscentos e Vinte e Três 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: 0000062	Data de Emissão: 24/08/2023	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 RETIDO EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE AGOSTO 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: 24/08/2023	Liquidação: em: ____/____/____	Pague-se em: ____/____/____	Cheque Op. - Nº Ass. Tesoureiro
Ass.	Ass.	Ass.	

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