



# 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:<br><input type="checkbox"/> 1-Ordinário Suplementar<br><input type="checkbox"/> 2-Especial<br><input type="checkbox"/> 3-Extraordinário<br><input type="checkbox"/> 4-Fundo Especial | Número:<br><b>0000286</b> | Data de Emissão:<br>26/10/2023 | Tipo:<br>Ordinário | Anulação Num.: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------|----------------|

|                              |                                                  |
|------------------------------|--------------------------------------------------|
| Número da Ficha:<br><b>2</b> | Unidade Orçamentária:<br>1010 - CÂMARA MUNICIPAL |
|------------------------------|--------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Classificação da Despesa:<br>01 - LEGISLATIVA<br>031 - AÇÃO LEGISLATIVA<br>0001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA<br>2001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA<br>3.1.90.13.01 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS AO INSS<br>500 - Recursos não Vinculados de Impostos<br>099 - SEM SUBELEMENTO | Saldo Anterior: 27.941,33<br>Suplementação: 0,00<br>Anulação: 0,00<br>Soma: 27.941,33<br>Este Empenho: 12.822,21<br>Saldo da Dotação: 15.119,12 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                      |                                                                                                                                                                                                  |                                 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Endereço:<br>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica<br><input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento<br><input type="checkbox"/> 4-Outros | CNPJ/CPF:<br>29.979.036/0163-06 |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

|           |              |
|-----------|--------------|
| Endereço: | Complemento: |
|-----------|--------------|

|         |              |      |
|---------|--------------|------|
| Bairro: | Cidade / UF: | CEP: |
|---------|--------------|------|

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

|                          |           |                                       |
|--------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Tipo de Meta:<br>PESSOAL | Convênio: | Valor da Despesa:<br><b>12.822,21</b> |
|--------------------------|-----------|---------------------------------------|

|                     |                                |
|---------------------|--------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: |                                |
| Licitação:          | Modalidade:<br>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:<br>em: 26/10/2023<br><br>AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO | Deduzida da Dotação:<br>em: 26/10/2023<br>Ass. | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass. | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|



Receita Federal

Documento de Arrecadação  
de Receitas Federais

CNPJ  
**01.633.342/0001-01**

Razão Social  
**JERICO-CAMARA MUNICIPAL**

Período de Apuração  
**Outubro/2023**

Data de Vencimento  
**20/11/2023**

Número do Documento  
**07.16.23298.0468376-8**

Pagar este documento até  
**20/11/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000172148403**

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<br>01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO<br>PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023 | 5.891,91  |       |       | 5.891,91  |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023     | 12.152,00 |       |       | 12.152,00 |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023    | 610,59    |       |       | 610,59    |
| Totais |                                                                                                                          | 18.654,50 |       |       | 18.654,50 |

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

25/10/2023 16:37:40

85810000186 9 54500385233 6 24071623298 9 04683768820 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000186 9 54500385233 6 24071623298 9 04683768820 3



CNPJ: 01.633.342/0001-01  
Número: 07.16.23298.0468376-8  
Pagar até: 20/11/2023  
Valor: 18.654,50

Pague com o PIX





G3312609575063951  
26/10/2023 10:01:07

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.01.02  
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  
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Codigo de Barras 85810000186-9 54500385233-6  
24071623298-9 04683768820-3  
Data do pagamento 26/10/2023  
Numero do Documento 07.16.23298.0468376-8  
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 | 26/10/202309:59:04 |
|              | JG504133AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO   | 26/10/202310:01:07 |

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:<br><b>0000073</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>26/10/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                         |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><b>2</b> 1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento |
| Endereço:                                                 |                                       | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b>                                         |
| 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 OUTUBRO DE 2023.

### Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

### Retenções:

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>529,53</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>529,53</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                      |                                   |                                |                                        |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>26/10/2023</b> | Liquidação:<br>em: ____/____/____ | Pague-se<br>em: ____/____/____ | Cheque Op. - Nº<br><br>Ass. Tesoureiro |
| Ass.                                                 | Ass.                              | Ass.                           |                                        |

### 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:<br><b>0000074</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>26/10/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                            |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><b>2</b><br>1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento |
| Endereço:                                                 |                                       | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b>                                            |
| 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 OUTUBRO DE 2023.

### Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

### Retenções:

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>198,00</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>198,00</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                      |                                   |                                 |                 |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>26/10/2023</b> | Liquidação:<br>em: ____/____/____ | Pague-se:<br>em: ____/____/____ | Cheque Op. - Nº |
| Ass.                                                 | Ass.                              | Ass.                            | Ass. Tesoureiro |

### 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



# 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:<br><b>0000075</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>26/10/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                            |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><b>2</b><br>1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento |
| Endereço:                                                 |                                       | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b>                                            |
| 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 OUTUBRO DE 2023.

Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho

Parcela:

Retenções:

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>623,70</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>623,70</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                      |                                   |                                |                 |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>26/10/2023</b> | Liquidação:<br>em: ____/____/____ | Pague-se<br>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:<br><b>0000076</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>26/10/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                         |                                        |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><b>2</b> 1-Pessoa Física<br>2-Pessoa Jurídica<br>3-Folha de Pagamento | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b> |
| 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 OUTUBRO DE 2023.

### Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho

Parcela:

### Retenções:

|                                 |                                    |                                   |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>4.540,88</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>4.540,88</b> |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

|                                                      |                                   |                                |                 |
|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>26/10/2023</b> | Liquidação:<br>em: ____/____/____ | Pague-se<br>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