



# 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>0000079</b> | Data de Emissão:<br><b>22/03/2023</b> | Tipo:<br><b>Ordinário</b> | Anulação Num.: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------|

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Classificação da Despesa:<br><b>01 - LEGISLATIVA</b><br><b>031 - AÇÃO LEGISLATIVA</b><br><b>0001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CAMARA</b><br><b>2001 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA CÂMARA</b><br><b>3.1.90.13.01 - OBRIGAÇÕES PATRONAIS AO INSS</b><br><b>500 - Recursos não Vinculados de Impostos</b><br><b>99 - SEM SUBELEMENTO</b> | Saldo Anterior: <b>117.135,47</b><br>Suplementação: <b>0,00</b><br>Anulação: <b>0,00</b><br>Soma: <b>117.135,47</b><br>Este Empenho: <b>12.723,27</b><br>Saldo da Dotação: <b>104.412,20</b> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                           |                                                                                                                                                                                                  |                                        |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> | 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><b>29.979.036/0163-06</b> |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|

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

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

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

|                                       |           |                                       |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|
| Objeto de Meta:<br><b>6 - PESSOAL</b> | Convênio: | Valor da Despesa:<br><b>12.723,27</b> |
|---------------------------------------|-----------|---------------------------------------|

|                     |                                       |
|---------------------|---------------------------------------|
| DADOS DA LICITAÇÃO: |                                       |
| Licitação:          | Modalidade:<br><b>9-Sem Licitação</b> |
| 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\$ 12.723,27 (Doze Mil, Setecentos e Vinte e Três Reais e Vinte e Sete Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de empenho e/ou ordem de pagamento.

|                                                                                                  |                                                       |                                           |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>22/03/2023</b><br><br><b>AUGUSTO BARBOSA DE SOUSA NETO</b> | Deduzida da Dotação:<br>em: <b>22/03/2023</b><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  
**Março/2023**

Data de Vencimento  
**20/04/2023**

Número do Documento  
**07.16.23080.1040090-2**

Pagar este documento até

**20/04/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000120651683**

Valor Total do Documento

**18.518,53**

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:03/2023 Vencimento:20/04/2023 | 5.854,91  |       |       | 5.854,91  |
| 1138   | CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR<br>01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS<br>PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023     | 12.057,75 |       |       | 12.057,75 |
| 1646   | CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL<br>01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO<br>PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023    | 605,87    |       |       | 605,87    |
| Totais |                                                                                                                          | 18.518,53 |       |       | 18.518,53 |

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

21/03/2023 16:29:47

85880000185 3 18530385231 9 10071623080 8 10400902702 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000185 3 18530385231 9 10071623080 8 10400902702 4



CNPJ: 01.633.342/0001-01  
Número: 07.16.23080.1040090-2  
Pagar até: 20/04/2023  
Valor: 18.518,53

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:<br><b>0000027</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>22/03/2023</b>                                                                                                                       | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b> |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica<br><input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b>                 |
| Endereço:                                                 | Complemento:                                                                                                                                                |                                                        |
| Bairro:                                                   | Cidade / UF:                                                                                                                                                | CEP:                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Especificação da Despesa:<br><b>EXECUÇÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS R\$ 195,30 EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MARÇO DE 2023.</b> | Dados do Resto a Pagar<br>Ano:<br><br>Número do Empenho:<br><br>Parcela:<br><br> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

|            |
|------------|
| Retenções: |
|------------|

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>195,30</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>195,30</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                                                  |                                                 |                                              |                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>22/03/2023</b><br>Ass. <i>[Assinatura]</i> | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Cheque Op. - Nº<br><br>Ass. Tesoureiro<br><i>Francisco Barbosa</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 195,30 (Cento e Noventa e Cinco Reais e Trinta 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>0000026</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>22/03/2023</b>                                                                                                                       | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b> |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica<br><input type="checkbox"/> 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 R\$ 395,39 EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MARÇO DE 2023.

### Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

### Retenções:

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>395,39</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>395,39</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                                             |                                                 |                                              |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>22/03/2023</b><br><i>[Assinatura]</i> | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Cheque Op. - Nº<br>Ass. Tesoureiro<br><i>Francisco Barbosa</i> |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 395,39 (Trezentos e Noventa e Cinco Reais e Trinta e Nove 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>0000025</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>22/03/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                                                                                                      |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica<br><input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento |
| Endereço:                                                 |                                       | CNPJ/CPF:<br><b>29.979.036/0163-06</b>                                                                                                                      |
| Complemento:                                              |                                       |                                                                                                                                                             |
| Bairro:                                                   | Cidade / UF:                          | CEP:                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                             |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Especificação da Despesa:<br><b>EXECUÇÃO DE DESPESA COM O CREDOR ACIMA CITADO CORRESPONDENTE AO REPASSE DO INSS R\$ 4.543,31 EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MARÇO DE 2023.</b> | Dados do Resto a Pagar |
|                                                                                                                                                                                                                             | Ano:                   |
|                                                                                                                                                                                                                             | Número do Empenho:     |
|                                                                                                                                                                                                                             | Parcela:               |

|            |
|------------|
| Retenções: |
|------------|

|                                 |                                    |                                   |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>4.543,31</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>4.543,31</b> |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|

|                                                                                  |                                                               |                                                            |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>22/03/2023</b><br>Ass. <i>[Assinatura]</i> | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass. <i>[Assinatura]</i> | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. <i>[Assinatura]</i> | Cheque Op. - Nº<br>Ass. Tesoureiro<br><i>Francisco Barbosa</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 4.543,31 (Quatro Mil, Quinhentos e Quarenta e Três Reais e Trinta e Um 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>0000024</b>                                 | Data de Emissão:<br><b>22/03/2023</b> | Código:<br><b>35 - INSS CAMARA MUNICIPAL DE JERICO</b>                                                                                                      |
| Credor:<br><b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b> |                                       | Tipo:<br><input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física<br><input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica<br><input type="checkbox"/> 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 R\$ 721,08 EM FOLHA DE PAGAMENTO DOS SERVIDORES E VEREADORES DESTA EDILIDADE NO MÊS DE MARÇO DE 2023.

### Dados do Resto a Pagar

Ano:

Número do Empenho:

Parcela:

### Retenções:

|                               |                                    |                                 |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Valor Bruto:<br><b>721,08</b> | Total das Deduções:<br><b>0,00</b> | Valor Líquido:<br><b>721,08</b> |
|-------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

|                                                                                  |                                                 |                                              |                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Ass. Ordenador de Despesas:<br>em: <b>22/03/2023</b><br>Ass. <i>Augusto Neto</i> | Liquidação:<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Pague-se<br>em: ____/____/____<br>Ass. _____ | Cheque Op. - Nº<br>Ass. Tesoureiro<br><i>Francisco Barbosa</i> |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

### Recibo

Recebi a importância de R\$ 721,08 (Setecentos e Vinte e Um Reais e Oito Centavos), referentes ao pagamento das despesas constantes desta nota extra-orçamentária.

JERICO/PB, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

## Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
22/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.29.16  
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    | 85880000185-3                | 18530385231-9    |
|                     | 10071623080-8                | 10400902702-4    |
| Agente arrecadador: | CNC 001 Banco do Brasil S.A. |                  |
| Data do pagamento   | 22/03/2023                   |                  |
| Numero do Documento | 07.16.23080.1040090-2        |                  |
| Valor Total         | 18.518,53                    |                  |

-----

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 BARB | 22/03/202314:26:57 |
|              | JG504133AUGUSTO BARBOSA DE  | 22/03/202314:29:19 |

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG504133 AUGUSTO BARBOSA DE.