



# CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR

Endereço: PRAÇA BONA PRIMO, SN  
Município: CAMPO MAIOR  
CNPJ Nº : 41.279.571/0001-94

## NOTA DE EMPENHO Nº 815004

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
01	CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR		
01	CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR		
01.00	CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR		
01.031.0001.2001.0000	MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL		
3 1 90 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
3.1.90.13.02	CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS		
SALDO ANTERIOR		35.060,00	238.213,24

FICHA: 5 DATA: 15/08/2018 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO Nº TELEFONE: (61) 3313-4501

CREDOR...: MINISTERIO DA FAZENDA BAIRRO: EIXO MONUMENTAL  
CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87 CIDADE...: BRASILIA UF: DF  
ENDEREÇO: ESP DOS MINISTERIOS BLOCO

FONTE DE RECURSOS : 100 Geral CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 001 RECURSO PROPRIO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:  
VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM RECOLHIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA PARTE (PATRONAL) AO INSS, RELATIVO AO MÊS DE JULHO/2018.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario VALOR TOTAL...: 35.060,00

Valor por Extenso: trinta e cinco mil e sessenta reais \* \* \* \* \*  
Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 15/08/2018

FERNANDO ANDRADE SOUSA  
PRESIDENTE DA CAMARA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 15/08/2018

TUANNY LEITE AZEVEDO MACEDO  
TESOUREIRA



**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR**  
 ENDEREÇO: PRAÇA BONA PRIMO, SN  
 MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR  
 CNPJ: 41.279.571/0001-94

**EMPENHO Nº 815004**

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO Nº <b>815004</b>	OR	SUBEMPENHO Nº <b>1</b>	NOTA DE LIQUIDAÇÃO: <b>1</b>	FICHA: <b>5</b>	DATA: <b>15/08/2018</b>
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA				
01 010100 01.031.0001.2001.0000 3.1.90.13.02	CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS				
Fornecedor: <b>2</b>	MINISTERIO DA FAZENDA			CPF/CNPJ : 00.394.460/0058-87	
Endereço: <b>ESP DOS MINISTERIOS BLOCO</b>	CIDADE: BRASILIA				
DESCRÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM RECOLHIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA PARTE (PATRONAL)AO INSS, RELATIVO AO MÉS DE JULHO/2018.					
VALOR DO EMPENHO	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR			
<b>35.060,00</b>	<b>35.060,00</b>	<b>0,00</b>			
VALOR A SER PAGO R\$	<b>35.060,00</b>	trinta e cinco mil e sessenta reais .....			

### DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:

- OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
- OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
- OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
- A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
 CAMPO MAIOR (PI), 15/08/2018

\_\_\_\_\_  
 Funcionário Responsável

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

*Rafael*  
 RAFAEL DO NASCIMENTO LOPES BARROS  
 CONTROLADOR INTERNO

## ORDEM DE PAGAMENTO

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64

PAGUE-SE: 15/08/2018

*Fernando*  
 FERNANDO ANDRADE SOUSA  
 PRESIDENTE DA CAMARA

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

NÚMERO DA ORDEM	NÚMERO DA CONTA	NÚMERO DO DOCUMENTO	VALOR R\$
1346	110272	81502	35.060,00

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 15/08/2018

*Tuanny*  
 TUANNY LEITE AZEVEDO MACEDO  
 TESOUREIRA

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 22:33:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR  
PRACA BONA PRIMO SN  
CENTRO  
CAMPO MAIOR  
(0086) 32524400

64280-000  
PI

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858300004926 223902702400 241279571003 019420180797

SEFIP 8.40 TAB. 37,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 22:33:23

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR  
PRACA BONA PRIMO SN  
CENTRO  
CAMPO MAIOR  
(0086) 32524400

64280-000  
PI

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858300004926 223902702400 241279571003 019420180797



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 41.279.571/0001-94

6 - VALOR DO INSS(+) 49.222,39

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 49.222,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 41.279.571/0001-94

6 - VALOR DO INSS(+) 49.222,39

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 49.222,39

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.32.40  
0106600106 SEGUNDA VIA 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CAM MUN DE CAMPO MAIOR  
AGENCIA: 0106-6 CONTA: 11.027-2  
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85830000492-6	22390270240-0
	24127957100-3	01942018079-7
Data do pagamento		15/08/2018
Valor Total		49.222,39

-----

DOCUMENTO: 081502  
AUTENTICACAO SISBB: 7.640.684.DF5.0DC.1E9

Transação efetuada com sucesso por: JB523025 FERNANDO A SOUSA.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 GEFIP - SEFIE 8.40 (22/03/2018) TABELAS 27.0 (22/01/2010)

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPÁS  
 N° ARQUIVO: OYBAGDVT65F0000-2  
 INSCRIÇÃO: 41.279.571/0001-94  
 FPAS: 1,00 RAI AJUSTADO: 1,00  
 SIMPLES: 1 ALIQ RAI: 1,0  
 N° CONTROLE: GH69FPKDV0000-8  
 EMPRESA: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR  
 OUTRAS ENT: 0000  
 CNRAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CNRAE: 8411600

EMPRESA: CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR  
 COD GER: 2402 FPAS: 582  
 INSCRIÇÃO: 41.279.571/0001-94  
 N° CONTROLE: GH69FPKDV0000-8  
 SIMPLES: 1 ALIQ RAI: 1,0  
 CNRAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CNRAE: 8411600  
 LOGRADOURO: PRACA BONA PRIMO SN 582  
 CEP: 64280-000  
 BAIRRO: CENTRO  
 TELEFONE: 6086-3252400  
 UF: PI 744

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

	14.052,39	0,00	0,00	0,00	14.052,39
SEGURO					
Empregados/Avulsos					
Contribuintes Individuais	110,00	0,00	0,00	0,00	110,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	33.200,00	0,00	0,00	0,00	33.200,00
Contribuintes Individuais	200,00	0,00	0,00	0,00	200,00
RAI	1.660,00	0,00	0,00	0,00	1.660,00
RAI - Agentes Hóspedes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos à Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Espectáculo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sai. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	49.222,39	0,00	0,00	0,00	49.222,39
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL					
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEB COME ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES					
TOTAL A RECOLHER	49.222,39	0,00	0,00	0,00	49.222,39

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.  
 A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GEFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DEBIDOS DE ACORDO COM O EDITAL DE LICITAÇÃO Nº 6.830/2007, FICANDO, ENTANTO, RESSALVADO À SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFERIDO, FICANDO, ENTANTO, RESSALVADO À SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.  
 DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELA LEI Nº 8.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

