

270
/



CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 7

Data: 27/01/2015

AT. TOMARCE VESTER
Câmara

Credor: INSS

Valor Bruto R\$	7.739,62
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	7.739,62

ELEMENTO DA DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

2.1.1.1.3.10.02.00.00 - INSS - CÂMARA

Conta	Descrição	Doc.	Valor R\$
9-0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	9-0 0007004	7.739,62

JH

ESTADO DA BAHIA
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

NOTA DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

ELEMENTO : 2.1.1.1.3.10.02.00.00 - INSS - CÂMARA

CREDOR(A): INSS
ENDREÇO: AV. PAULINO MENDES LIMA
BAIRRO: CENTRO
CIDADE: EUNÁPOLIS - BA
C.N.P.J.: 29.979.036/0029-41
Insc. Est.:

NATUREZA : 1 - CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME GERAL DE PREVIDENCIA (INSS)
CONVÊNIO : -

CONTA : 9-0 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL 9-0
DOCUMENTO : 00070048
VALOR R\$: 7.739,62

*** sete mil e setecentos e trinta e nove reais, sessenta e dois centavos ******

HISTÓRICO

PAGAMENTO DE CONTRIBUIÇÕES SOCIAIS DOS SERVIDORES COMISSIONADOS E VEREADORES DA CÂMARA MUNICIPAL, PARA O REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA (INSS), REFERENTE O MÊS DE JANEIRO/2015.

PROCESSO DE PAGAMENTO : 7

AUTORIZO A DESPESA
SUPRA MENCIONADA

Em : 27/01/2015



ANTONIO DA SILVA VELOSO
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA
AUTORIZADA

Em : 27/01/2015



CÉLIO MARINHO DE SOUZA
Tesoureiro/1º Secretário

SEFIP 8.40 TAB. 34,0 DATA: 21/01/2015 HORA: 11:55:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AVENIDA MANOEL CARNEIRO

CENTRO

45848-000

ITABELA

BA

(0073) 32702298

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2015

5 - IDENTIFICADOR 16.234.544/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 27.280,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 27.280,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700002726

808002702408

216234544006

015820150191

SEFIP 8.40 TAB. 34,0 DATA: 21/01/2015 HORA: 11:55:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE ITABELA

AVENIDA MANOEL CARNEIRO

CENTRO

45848-000

ITABELA

BA

(0073) 32702298

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2015

5 - IDENTIFICADOR 16.234.544/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 27.280,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 27.280,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700002726

808002702408

216234544006

015820150191



d/fo
e**CAIXA****Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL		
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0		
Representação numérica do código de barras:			
858700002726	808002702408	216234544006	015820150191
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	27.280,80		
Identificação da operação:	INSS JANEIRO		
Data de débito:	27/01/2015		
Data/hora da operação:	27/01/2015 12:11:56		
Código da operação:	00070048		
Chave de segurança:	GK696JG19T1E4S8N		

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Antonio da Silva Veloso
Vice-Presidente

976
0**CAIXA****Autorização de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ITABELA CAMARA MUNICIPAL		
Conta de débito:	4582 / 006 / 00000009-0		
Representação numérica do código de barras:			
858700002726	808002702408	216234544006	015820150191
Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D		
Valor:	27.280,80		
Identificação da operação:	INSS JANEIRO		
Data de débito:	27/01/2015		
Data/hora da operação:	27/01/2015 12:10:25		

CAIXA
TCM TRICE VESTO
27/01/2015

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104