

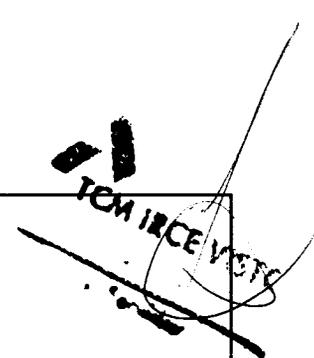


# CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

EXERCÍCIO DE 2015

Processo de Pagamento No. 16

Data: 23/03/2015



Credor: INSS

Valor Bruto R\$	8.057,57
Valor Retido R\$	0,00
Valor Líquido R\$	8.057,57

## 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	0010241	8.057,57

ESTADO DA BAHIA  
CÂMARA MUNICIPAL DE ITABELA

326  
+

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 : 00102410

VALOR R\$ : 8.057,57

oito mil e cinquenta e sete reais, cinquenta e sete centavos \*\*\*\*

TCM IRCEVSTC

HISTÓRICO

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

PROCESSO DE PAGAMENTO : 16

AUTORIZO A DESPESA  
SUPRA MENCIONADA

Em : 23/03/2015

ANTONIO DA SILVA VELOSO  
Presidente

FOI PAGA A IMPORTÂNCIA  
AUTORIZADA

Em : 23/08/2015

CÉLIO MARINHO DE SOUZA  
Tesoureiro/1º Secretário

SEFIP 8.40 TAB. 34,0 DATA: 19/03/2015 HORA: 18:47:28

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 03/2015

5 - IDENTIFICADOR 16.234.544/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 28.389,93

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 28.389,93

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500002838

899302702407

216234544006

015820150396

SEFIP 8.40 TAB. 34,0 DATA: 19/03/2015 HORA: 18:47:28

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 03/2015

5 - IDENTIFICADOR 16.234.544/0001-58

6 - VALOR DO INSS(+) 28.389,93

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 28.389,93

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858500002838

899302702407

216234544006

015820150396



323  
↓**CAIXA****Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL		
<b>Conta de débito:</b>	4582 / 006 / 00000009-0		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858500002838	899302702407	216234544006	015820150396
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D		
<b>Valor:</b>	28.389,93		
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO INSS		
<b>Data de débito:</b>	23/03/2015		
<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2015 12:53:01		
<b>Código da operação:</b>	00102410		
<b>Chave de segurança:</b>	7LYSF4M4P2P5V5R2		

TCM IRCE VTS K

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*  
PRESIDENTE

CAIXA

329

**CAIXA****Autorização de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	ITABELA CAMARA MUNICIPAL		
<b>Conta de débito:</b>	4582 / 006 / 00000009-0		
<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
858500002838	899302702407	216234544006	015820150396
<b>Convênio:</b>	INSTITUTO NACIONAL D		
<b>Valor:</b>	28.389,93		
<b>Identificação da operação:</b>	PAGAMENTO INSS		
<b>Data de débito:</b>	23/03/2015		
<b>Data/hora da operação:</b>	23/03/2015 12:51:27		

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*  
PRESIDENTE