



ESTADO DE SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09

Município: DOIS CÓRREGOS

Nº do Empenho: 422/2023

Data do Empenho: 19/12/2023

Ordinário

Órgão:	30.000	PODER LEGISLATIVO
Unidade:	30.001	PODER LEGISLATIVO
Funcional:	1.31.1	PODER LEGISLATIVO
Projeto/Atividade:	2086	TRABALHOS LEGISLATIVOS
Natureza de Despesa:	3.1.90.13.02.00.00.00	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS
Recurso:	01.110.0000.0000	GERAL

Valor Dotação:	439.000,00
Valor Dotação Atualizada:	439.000,00
Total (A):	439.000,00

Empenhos anteriores:	250.292,11
Valor do empenho:	16.253,11
Valor anulado:	0,00
Total (B):	266.545,22
Total (A - B):	172.454,78

Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (61) 3313-4500

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 - 6

Cidade:

Brasília

UF: DF

Banco: -

Conta: -

Agência: - -

Tipo da Conta:

Especificação:

Contribuição parte Empresa sobre o INSS do mês 12/2023.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral: 16.253,11

Fundamento legal:

Número Licitação:

Modal. Licitação:

Número Processo:

Data:

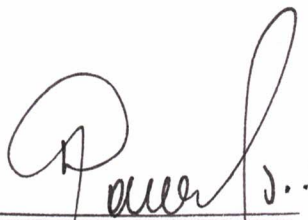
Número Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 19/12/2023

Responsável


VINICIUS DE OLIVEIRA
ORDENADOR DA DESPESA



ESTADO SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÔRREGOS

Número D. E. : 170
Data : 20/12/2023

Órgão: -

Classificação: INSS - CAMARA

Valor: 6.055,48

Recurso : 0111000000000

Valor: 6.055,48

Valor da D.E.: 6.055,48
Valor Anulado: 0,00
Total : 6.055,48

Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Inscr. Est.

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 - 6

Cidade: Brasília - DF

Bairro: Asa Sul

CEP: 70070946

Conta Bancária do Credor: -

Conta : -

Especificação: Retenção de INSS sobre a folha de pagamento do mês 12/2023.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 20/12/2023

Fica autorizado o pagamento de R\$ 6.055,48

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/12/2023

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 6.055,48

Recursos:

Banco Baixa:

Conta Baixa :

Valor : 6.055,48

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

VINICIUS DE OLIVEIRA
GONÇALVES
ORDENADOR DA DESPESA

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR



ESTADO SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÓRREGOS

Número D. E. : 173
Data : 20/12/2023

Órgão: . -

Classificação: INSS - CAMARA

Valor: 1.712,83

Recurso : 0111000000000

Valor: 1.712,83

Valor da D.E.: 1.712,83

Valor Anulado: 0,00

Total : 1.712,83

Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Inscr. Est.

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 - 6

Cidade: Brasília - DF

Bairro: Asa Sul

CEP: 70070946

Conta Bancária do Credor: -

Conta : -

Especificação: Retenção de INSS sobre a folha de pagamento dos vereadores, mês 11/2023.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 20/12/2023

Fica autorizado o pagamento de R\$ 1.712,83

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 20/12/2023

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 1.712,83

Recursos:

Banco Baixa:

Conta Baixa :

Valor : 1.712,83

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

VINICIUS DE OLIVEIRA
GONÇALVES
ORDENADOR DA DESPESA

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR



ESTADO SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÔRREGOS

19/01
Número D. E. : 160
Data : 15/12/2023

Órgão: -

Classificação: INSS - CAMARA

Valor: 415,03

Recurso : 0111000000000

Valor: 415,03

Valor da D.E.: 415,03
Valor Anulado: 0,00
Total : 415,03

Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Inscr. Est.

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 - 6

Cidade: Brasília - DF

Bairro: Asa Sul

CEP: 70070946

Conta Bancária do Credor: -

Conta : -

Especificação: Retenção de INSS referente nota fiscal n. 153, da empresa A.J. Cestari Eireli - M.E.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 15/12/2023

Fica autorizado o pagamento de R\$ 415,03

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/12/2023

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 415,03

Recursos:

Banco Baixa:

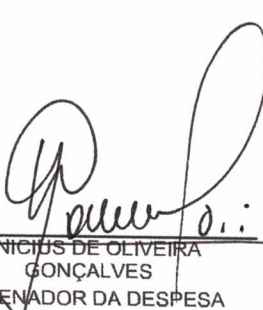
Conta Baixa :


Valor : 415,03

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.


VINICIUS DE OLIVEIRA
GONÇALVES
ORDENADOR DA DESPESA


RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR



ESTADO SÃO PAULO
CAMARA MUNICIPAL DE DOIS CORREGOS

Nota de Despesa Extra
C.N.P.J.: 49.883.564/0001-09
Município: DOIS CÓRREGOS

19/01
Número D. E. : 155
Data : 06/12/2023

Órgão: -

Classificação: INSS - CAMARA

Valor: 415,03

Recurso : 0111000000000

Valor: 415,03

Valor da D.E.:	415,03
Valor Anulado:	0,00
Total :	415,03

Credor: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL

Inscr. Est.

CNPJ.: 29.979.036/0001-40

Endereço: ST SAUS QUADRA 02 - 6

Cidade: Brasília - DF

Bairro: Asa Sul

CEP: 70070946

Conta Bancária do Credor: -

Conta : -

Especificação: Retenção de INSS referente nota fiscal n. 152, da empresa A.J. Cestari Eireli - M.E.

Liquidação:

Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 06/12/2023

Fica autorizado o pagamento de R\$ 415,03

Contabilização: Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 06/12/2023

Desconto:

Total de descontos: 0,00

Líquido a pagar: 415,03

Recursos:

Banco Baixa:

Conta Baixa :

Valor : 415,03

Ordem de pagamento: Em _____ pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em ____/____/____ recebi(emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

VINICIUS DE OLIVEIRA
GONÇALVES
ORDENADOR DA DESPESA

RODRIGO DE SOUZA DA SILVA
CONTADOR