



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 10028 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

EMPENHO	:	19060018
C.P.F./C.N.P.J	:	29.979.036/0079-00
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA:	:	12 - Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO	:	08 122 0032 2.059 3.1.90.13.00
VALOR EMPENHADO	:	R\$ 181,06



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 19060018

Maranhão

Governo Municipal de Bom Lugar

Secretaria Municipal de Assistência Social

Exercício de 2024

Data: 19/06/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

Endereço.. São Luís-MA

C.N.P.J... 29.979.036/0079-00

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária..... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
Func.programática 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
Categoria econômica.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
Subelemento..... 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
Fonte de recurso..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos
Complemento da Fonte... 0000 Sem complemento de fonte ou destinação de recursos
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Despesa fixada

Processo de compra..... não aplicável

Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
4.135,54	181,06	3.954,48

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico.: Valor que se empenha para fazer face às despesas com CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PATRONAL.

Item	Quantidade Unid.	Código Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	1,0000	UNIDAD 024030 INSS PATRONAL	181,06	181,06

Bom Lugar, 19 de Junho de 2024.

Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19060019

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social
Exercício de 2024

DATA: 19/06/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19060018 VALOR..... R\$ 181,06
DATA DO EMPENHO... 19/06/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS
Endereço.. São Luís-MA
C.N.P.J... 29.979.036/0079-00

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA... 02 12. Secretaria Municipal de Assist. Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
SUBELEMENTO..... 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	INSS PATRONAL	181,06	181,06

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 181,06
HISTÓRICO.....: LIQUIDAÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO AO INSS PARTE PATRONAL, REF.
03/2024.

Bom Lugar, 19 de Junho de 2024.

José Oliveira César

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.12. Secretaria Municipal de Assist. Social
CLASSIFICAÇÃO 08 122 0032 2.059 Manutenção E Funcionamento da
Secretaria de Assistência Social
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
SUBELEMENTO 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 1500000000 Recursos não vinculados de impostos

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 19060018	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 181,06
DATA DO EMPENHO... 19/06/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 181,06	VALOR PAGO..... R\$ 181,06
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
19/06/2024	19060019	181,06	181,06

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Jose Oliveira Cesar
JOSE OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

Fabiane Beatriz de Oliveira
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 19060037, de 19/06/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FNAS CONTRAPAR.)		181,06

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 181,06 (Cento e Oitenta e Um Reais e Seis Centavos) referente a CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PATRONAL. (PGTO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO AO INSS PARTE PATRONAL, REF. 03/2024.)

Bom Lugar, 19 de Junho de 2024

Assinatura
Credor.... INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS
Endereço.. São Luís-MA
C.N.P.J... 29.979.036/0079-00



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
01.611.400/0001-04

Razão Social
MUNICIPIO DE BOM LUGAR

Período de Apuração
Março/2024

Data de Vencimento
19/04/2024

Número do Documento
07.16.24171.5226464-8

Pagar este documento até
19/06/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000223393242

Valor Total do Documento
185,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	4,01	0,78	0,07	4,86
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	132,69	25,83	2,42	160,94
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	16,59	3,23	0,30	20,12
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:03/2024 Vencimento:19/04/2024				
Totais		153,29	29,84	2,79	185,92

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SENDa (Versão: 5.1.8)

Página: 1 / 1

19/06/2024 09:04:06

858400000019 859203852410 710716241716 522646487461

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858400000019 859203852410 710716241716 522646487461



CNPJ: 01.611.400/0001-04
Número: 07.16.24171.5226464-8
Pagar até: 19/06/2024
Valor: 185,92

Pague com o PIX

