



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Secretaria Municipal de Assistência Social

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 19110023
CREDOR: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

EMPENHO :19110007
C.P.F./C.N.P.J. :29.979.036/0079-00
DATA DO PAGAMENTO :19/11/2024
ÓRGÃO :02-Poder Executivo
UNID. ORÇAMENTÁRIA:12-Secretaria Municipal de Assistência Social
CLASSIFICAÇÃO :02 12. 08 122 0032 2.059 3.1.90.13.00

VALOR PAGO.....:R\$ 1.682,16

HISTÓRICO: PGTO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO AO INSS PATRONAL, COMPETÊNCIA 10/2024.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 19110007

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

Data: 19/11/2024
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.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
1.682,16	1.682,16	0,00

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	1.682,16	1.682,16

Bom Lugar, 19 de Novembro de 2024.
Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 19110016

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

DATA: 19/11/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19110007 VALOR..... R\$ 1.682,16
DATA DO EMPENHO... 19/11/2024 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	1.682,16	1.682,16

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.682,16
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO AO INSS PATRONAL,
COMPETÊNCIA 10/2024.

Bom Lugar, 19 de Novembro 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 19110007	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.682,16
DATA DO EMPENHO... 19/11/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.682,16	VALOR PAGO..... R\$ 1.682,16
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
19/11/2024	19110016	1.682,16
		PAGAMENTO ATUAL
		1.682,16
		NOTA FISCAL

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 Miranda
FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA MIRANDA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 19110023, de 19/11/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....48.577-2 (PMBL FMAS CONTRAPAR.)		1.682,16

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.682,16 (Um Mil, Seiscentos e Oitenta e Dois Reais e Dezesseis Centavos) referente a CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PATRONAL. (PGTO REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO AO INSS PATRONAL, COMPETÊNCIA 10/2024.)

Bom Lugar, 19 de Novembro 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 Outubro/2024	Data de Vencimento 19/11/2024	Número do Documento 07.16.24312.8861913-3	Pagar este documento até 19/11/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000278412707			Valor Total do Documento 2.964,89

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.282,73			1.282,73
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	1.495,25			1.495,25
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:10/2024 Vencimento:19/11/2024	186,91			186,91
Totais		2.964,89			2.964,89

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

07/11/2024 09:53:58

85800000029 1 64890385243 0 24071624312 3 88619133906 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000029 1 64890385243 0 24071624312 3 88619133906 5



CNPJ: 01.611.400/0001-04
Número: 07.16.24312.8861913-3
Pagar até: 19/11/2024
Valor: 2.964,89

Pague com o PIX

