



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

DOC. CX : Nº 19070038
CREDOR: INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

EMPENHO	:19070009
C.P.F./C.N.P.J.	:29.979.036/0079-00
DATA DO PAGAMENTO	:19/07/2024
ÓRGÃO	:02-Poder Executivo
UNID. ORÇAMENTÁRIA	:13-Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
CLASSIFICAÇÃO	:02 13. 08 243 0032 2.104 3.1.90.13.00
VALOR PAGO.....	:R\$ 1.015,56

HISTÓRICO: PGTO REF AO INSS PARTE PATRONAL, REF. 06/2024.



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 19070009

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
Exercício de 2024

Data: 19/07/2024

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 13. Fundo Municipal de Assistência Social
Func.programática 08 243 0032 2.104 Manutenção e Funcionamento do Programa Criança Feliz
Categoria econômica.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
Subelemento..... 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
Fonte de recurso..... 1660000000 Transferência de recursos do FNAS
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
3.085,88	1.015,56	2.070,32

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	1.015,56	1.015,56

Bom Lugar, 19 de Julho 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 19070015

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS
Exercício de 2024

DATA: 19/07/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 19070009 VALOR..... R\$ 1.015,56
DATA DO EMPENHO... 19/07/2024 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 13. Fundo Municipal de Assistência Social
FUNC.PROGRAMÁTICA 08 243 0032 2.104 Manutenção e Funcionamento do Programa Criança Feliz
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
SUBELEMENTO..... 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 1660000000 Transferência de recursos do FNAS

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
1,0000	UNIDAD	INSS PATRONAL	1.015,56	1.015,56

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.015,56
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO AO INSS PARTE PATRONAL, REF.
06/2024.

Bom Lugar, 19 de Julho de 2024.

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Fundo Municipal de Assistência Social - FMAS

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.13. Fundo Municipal de Assistência Social
CLASSIFICAÇÃO 08 243 0032 2.104 Manutenção e Funcionamento do Programa Criança Feliz
CATEGORIA ECONÔMICA 3.1.90.13.00 Obrigações patronais
SUBELEMENTO 3.1.90.13.99 Outras obrigações patronais
FONTE DE RECURSO..... 1660000000 Transferência de recursos do FNAS

D A D O S D O E M P E N H O		
NOTA DE EMPENHO Nº 19070009	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.015,56	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 19/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.015,56	VALOR PAGO..... R\$ 1.015,56	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

L I Q U I D A Ç Ã O				
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
19/07/2024	19070015	1.015,56	1.015,56	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

FABIANE BEATRIZ DE OLIVEIRA
SEC. MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 19070038, de 19/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....57.997-1 (PROG. CRIANÇA FELIZ)		1.015,56

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.015,56 (Um Mil, Quinze Reais e Cinquenta e Seis Centavos) referente a CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PATRONAL. (PGTO REF AO INSS PARTE PATRONAL, REF. 06/2024.)

Bom Lugar, 19 de Julho de 2024

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

CNPJ 01.611.400/0001-04	Razão Social MUNICIPIO DE BOM LUGAR		
Período de Apuração Junho/2024	Data de Vencimento 19/07/2024	Número do Documento 07.16.24197.5098688-0	Pague este documento até 19/07/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000247970695			Valor Total do Documento 1.861,86

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	846,30			846,30
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	902,72			902,72
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	112,84			112,84
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024				
Totais		1.861,86			1.861,86

Atesto

☐ Os materiais foram recebidos

☐ Os Serviços foram prestados

☒ As despesas foram realizadas

Em 19/07/2024

José Oliveira César
Matricula nº 1432-1

PROG. CRIANÇA FELIZ

SENA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 15/07/2024 10:25:33

85850000018 5 61860385242 5 01071624197 5 50986880350 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000018 5 61860385242 5 01071624197 5 50986880350 8



CNPJ: 01.611.400/0001-04
Número: 07.16.24197.5098688-0
Pagar até: 19/07/2024
Valor: 1.861,86

Pague com o PIX





Emissão de comprovantes

G3352410034666421
24/02/2025 10:07:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.07.43
0528200528 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: BOM LUGARCRIANCA FELIZ
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 57.997-1
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000018-5 61860385242-5
01071624197-5 50986880350-8

Data do pagamento 19/07/2024
Numero do Documento 07.16.24197.5098688-0
Valor Total 1.861,86

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 8.68C.C34.E61.2DE.71D

Transação efetuada com sucesso por: JF188055 BRUNNO LIMA RIBEIRO.