



CUIDANDO DA GENTE

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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 10028 - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL-INSS

EMPENHO	:	20050009
C.P.F./C.N.P.J	:	29.979.036/0079-00
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA	:	13 - Fundo Municipal de Assistência Social
CLASSIFICAÇÃO	:	08 243 0032 2.104 3.1.90.13.00
VALOR EMPENHADO	:	R\$ 1.024,56



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 20050009

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

Data: 20/05/2024

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
5.000,00	1.024,56	3.975,44

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	1.024,56	1.024,56

Bom Lugar, 20 de Maio 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 20050018

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

DATA: 20/05/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 20050009 VALOR..... R\$ 1.024,56
DATA DO EMPENHO... 20/05/2024 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.PROGRÁMATICA 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	1.024,56	1.024,56

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 1.024,56
HISTÓRICO.....: LIQUIDAÇÃO DA CONTRIBUIÇÃO AO INSS PARTE PATRONAL, REF. 04/2024.

Bom Lugar, 20 de Maio de 2024.

José Oliveira César

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 20050009	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 1.024,56	Tipo de LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 20/05/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.024,56	VALOR PAGO..... R\$ 1.024,56	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
20/05/2024	20050018	1.024,56	1.024,56	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

Yon Oliveira
JOSÉ OLIVEIRA CÉSAR
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 20050045, de 20/05/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....57.997-1 (PROG. CRIANÇA FELIZ)		1.024,56

Auterli Araújo Silva
AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.024,56 (Um Mil, vinte e Quatro Reais e Cinquenta e Seis Centavos) referente a CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA - PATRONAL. (PGTG REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO AO INSS PARTE PATRONAL, REF. 04/2024.)

Bom Lugar, 20 de Maio 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
Abril/2024

Data de Vencimento
20/05/2024

Número do Documento
07.16.24141.4944357-5

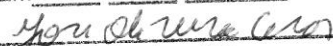
Pagar este documento até
20/05/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000232678823

Valor Total do Documento
1.879,68

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	855,12			855,12
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1138	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS	910,72			910,72
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
1646	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO	113,84			113,84
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:04/2024 Vencimento:20/05/2024				
Totais		1.879,68			1.879,68

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em _____	
	
José Oliveira César	
Matricula nº 1432-1	

PROG. CRIANÇA FELIZ

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

20/05/2024 09:29:34

85800000018 6 79680385241 9 41071624141 5 49443575468 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000018 6

79680385241 9

41071624141 5

49443575468 1

CNPJ: 01.611.400/0001-04

Número: 07.16.24141.4944357-5

Pagar até: 20/05/2024

Valor: 1.879,68





Emissão de comprovantes

G3352410034666421
24/02/2025 10:06:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/02/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.56
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 8580000018-6 79680385241-9
41071624141-5 49443575468-1

Data do pagamento 20/05/2024

Numero do Documento 07.16.24141.4944357-5

Valor Total 1.879,68

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

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: A.C05.9C4.A8D.F96.700

Transação efetuada com sucesso por: JF188055 BRUNNO LIMA RIBEIRO.