



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT
CNPJ: 15.031.669/0001-18
Rua 25 , N° - Centro - CEP 78.650-000
Telefone: (66)3558-1414

NOTA DE EMPENHO Nº.: 2909/2020

Tipo do Empenho: 2 - Global
Data de Contabilização: 30/10/2020
Competência: 10/2020

DESTINO DOS RECURSOS

Compl. ao Empenho:	0000000000	Licitação:	Sem Licitac.	Adiantamento:	Não
Pré-Empenho:	0000000000	Contrato:		Obra:	
Processo:	0000000000	Convênio:		Subvenção Social:	
Apenso:				Dívida Fundada:	

ORIGEM DOS RECURSOS

Recursos Orçamentários: Crédito Orçamentário ou Suplementar
Dotação: 0270 - 09.003.08.243.0100.2041-3.1.91.13.00.00
Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CIDADANIA
Unidade Orçamentária: 003 - CONSELHO TUTELAR
Função de Governo: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfunção de Governo: 243 - ASSISTENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Programa: 0100 - ASSISTENCIA SOCIAL
Projeto/Atividade (Ação): 2.041 - MANUTENCAO DO CONSELHO TUTELAR
Elemento de Despesa: 3.1.91.13 - OBRIGACOES PATRONAIS
Subelemento: 02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL INSS
Fonte de Recursos: 100077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC

FAVORECIDO

Credor:	1857 - I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	CNPJ:	29.979.036/0001-40
Endereço:	CENTRO , n° - CENTRO	Insc. Estadual:	
Cidade:	Barra do Garças	Insc. Municipal:	
Nº. Banco:	Nº. Agência:	Nº. Conta:	Telefone:

Especificação da Despesa: PELA DESPESA EMPENHADA REFERE SE A CONTRIBUICAO PATRONAL DO INSS DA COMPETENCIA 10/2020,DO MES DE OUTUBRO DE 2020 ,CONFORME FOLHA EM ANEXO

QUADRO DEMONSTRATIVO

Saldo Anterior da Dotação: 1.695,39 Valor Empenhado: 1.595,39 Saldo Atual da Dotação: 100,00

Valor por extenso: HUM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS**

CONTABILIZAÇÃO DA DESPESA

A despesa foi empenhada pela importância de R\$ 1.595,39 conforme comprovantes.
SANTA TEREZINHA - MT, 30 de outubro de 2020.

JUSAMY PEREIRA SILVA

Empenhos

EUCLÉSIO JOSÉ FERRETTO

Prefeito (a)

ALDINE BEQUIMAN MACIEL

Contador (a)

CRC - 14047/O-1

Usuário Emissor: JUSAMY - JUSAMY PEREIRA SILVA

Ministério da Previdência e Assistência Social - MPAS Instituto Nacional do Seguro Social - INSS Guia da Previdência Social - GPS GPS - Ambos - INSS Patronal/Retido Funcionario		3. Código de Pagamento	2402
		4. Competência	10/2020
		5. Identificador	15.031.669/0001-18
1. Nome ou Razão Social/Telefone/Endereço/Sec/Depto/Lotação PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT Rua 25 78.650.000 Centro (066)3558-1414 SANTA TEREZINHA 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CI 09/004 - MEMBROS DOS CONSELHO TUTELAR 09/004/00000001 - Membros dos Conselhos Tutelar Patronal 1.595,39 Retido Funcionários 574,25		6. Valor do INSS	2.169,64
		7.	0,00
		8.	0,00
		9. Valor de outras entidades	0,00
2. Vencimento (Uso Exclusivo do INSS)	Desconto repasse INSS: 0,00 Sal.Familia: 0,00 Sal.Mat: 0,00	10. ATM / Multa e juros	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada a contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11. Total	2.169,64
		Patronal Líquido: 1.595,39	
		12. Autenticação Bancária	
270			



ESTADO DE MATO GROSSO

PREFEITURA DE SANTA TEREZINHA - MT

CNPJ: 15031669000118

Rua 25 - 0000000 - Centro

Telefone 06635581414

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 3803

Data do Pagamento: 13/11/2020

Ref. Processo Nº: 0/0000

Ref. Apenso Nº:

Ref. Empenho Nº: 2909/2020

Tipo: Global

Data do Empenho: 30/10/2020

ORIGEM DOS RECURSOS

Dotação: 270 - 09.003.08.243.0100.2041-3.1.91.13.00.00
Órgão: 09 - SECRETARIA MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL E CIDADANIA
Unidade Orçamentária: 003 - CONSELHO TUTELAR
Função do Governo: 08 - ASSISTENCIA SOCIAL
Subfunção do Governo: 243 - ASSISTENCIA A CRIANCA E AO ADOLESCENTE
Programa: 0100 - ASSISTENCIA SOCIAL
Projeto/Atividade(Ação): 2041 - MANUTENCAO DO CONSELHO TUTELAR
Elemento de Despesa: 319113000000 - OBRIGACOES PATRONAIS
Subelemento: 02 - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURO SOCIAL INSS
Fonte de recurso: 0.1.00.077000 - Transferencia de recursos do Programa de Enfrentamento ao Coronavirus, instituido pela LC n.

QUADRO DEMONSTRATIVO

Valor do Empenho:	1.595,39
Saldo Anterior:	1.595,39
O.P. 001 Parcela:	1.595,39
Saldo a Pagar:	0,00

Pague-se a I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Cód: 1857

CPF/CNPJ: 29.979.036/0001-40

Banco:

Agência:

Conta:

à quantia de: HUM MIL, QUINHENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E TRINTA E NOVE CENTAVOS

Proveniente de: PELA DESPESA EMPENHADA REFERE SE A CONTRIBUICAO PATRONAL DO INSS DA COMPETENCIA 10/2020, DO MES DE OUTUBRO DE 2020, CONFORME FOLHA EM ANEXO

Despesa paga com recurso da(s) conta(s):

Cód.	Banco	Descrição	Nº Conta	Cheque/Doc	Valor
231	001	BCO DO BRASIL - 6021-6 FPM	6021-6	6021	1.595,39
					<u>1.595,39</u>

Recebi(emos) a importância acima mencionada constante da ordem supra, da qual passo(amos) a presente quitação.

Credor: _____

SANTA TEREZINHA - MT, 13 de Novembro de 2020.

RG/DOC: _____

ODIRLEY SILVA PEREIRA
Tesoureiro (a)WANDERLEIA PEREIRA SOUZA
Secretario (a)