

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento.: 000112
Data Pagamento: 05/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
Fonte Recurso.....: 002 - TESOURO
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000052-PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO PI
Endereço.....: AV. MANOEL DIVINO, 55
Bairro/Cidade/UF.: CENTRO, SAO JOSE DO DIVINO, PI
CPF/CNPJ.....: 41.522.111/0001-45
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-
Observação.....: TRANSFERENCIA DOS RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA DE OUT/2019

Contas Credoras:

Table with 3 columns: Account Number, Description, and Amount. Total amount is 108,74.

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:
Conta Devedora...: 35112.04. . . RECURSOS ARRECADADOS - CONCEDIDOS
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -
Número Documento.:
Valor líquido....: 108,74
##(Cento e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos)##
Em: 05 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 05 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 108,74, (Cento e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos), em pagamento da conta acima referida.

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 05 de Novembro de 2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO DIVINO PI
CPF/CNPJ: 41.522.111/0001-45

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui  
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03  
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento.: 000114  
Data Pagamento: 29/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
Fonte Recurso.....: 002 - TESOUREIRO  
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários  
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000012-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço.....: AV. DEP. PINHEIRO MACHADO, SN  
Bairro/Cidade/UF.: BAIXA, PIRACURUCA, PI  
CPF/CNPJ.....: 29.979.036/1553-49  
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-  
Observação.....: PAGAMENTO INSS RETIDO NF PRESTADOR NOV/2019

Contas Credoras:

11111.02.01. .	BB CAMARA MUNICIPAL	275,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
TOTAL DE CRÉDITOS LANÇADOS ---->		275,00

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:  
Conta Devedora...: 21881.01.02.01.01INSS, 001-Recursos Ordinários  
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -  
Número Documento.:  
Valor líquido....: 275,00  
##(Duzentos e Setenta e Cinco Reais)##  
Em: 29 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA  
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 29 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO  
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 275,00, (Duzentos e Setenta e Cinco Reais), em pagamento da conta acima

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 29 de Novembro de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CPF/CNPJ: 29.979.036/1553-49

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento.: 000115
Data Pagamento: 29/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
Fonte Recurso.....: 002 - TESOURO
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000012-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço.....: AV. DEP. PINHEIRO MACHADO, SN
Bairro/Cidade/UF.: BAIXA, PIRACURUCA, PI
CPF/CNPJ.....: 29.979.036/1553-49
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-
Observação.....: PAGAMENTO DE INSS RETIDO FOLHA VEREADORES NOV/2019

Contas Credoras:

Table with 3 columns: Account Number, Description, and Amount. Includes a total row: TOTAL DE CRÉDITOS LANÇADOS ----> 1.816,82

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:
Conta Devedora...: 21881.01.02.01.01INSS, 001-Recursos Ordinários
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -
Número Documento.:
Valor líquido....: 1.816,82
##(Um Mil e Oitocentos e Dezesesseis Reais e Oitenta e Dois Centavos)##
Em: 29 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 29 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 1.816,82, (Um Mil e Oitocentos e Dezesesseis Reais e Oitenta e Dois Centavos), em pagamento da conta acima referida.

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 29 de Novembro de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CPF/CNPJ: 29.979.036/1553-49

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento.: 000116
Data Pagamento: 29/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO
Fonte Recurso.....: 002 - TESOURO
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000012-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
Endereço.....: AV. DEP. PINHEIRO MACHADO, SN
Bairro/Cidade/UF.: BAIXA, PIRACURUCA, PI
CPF/CNPJ.....: 29.979.036/1553-49
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-
Observação.....: PAGAMENTO INSS RETIDO FOLHA EFETIVOS NOV/2019

Contas Credoras:

Table with 3 columns: Account Number, Description, and Amount. Includes entry for BB CAMARA MUNICIPAL with amount 574,99 and a total line 'TOTAL DE CRÉDITOS LANÇADOS ---->' with amount 574,99.

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:
Conta Devedora...: 21881.01.02.01.01INSS, 001-Recursos Ordinários
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -
Número Documento.:
Valor líquido....: 574,99
##(Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos)##
Em: 29 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 29 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 574,99, (Quinhentos e Setenta e Quatro Reais e Noventa e Nove Centavos), em pagamento da conta acima referida.

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 29 de Novembro de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CPF/CNPJ: 29.979.036/1553-49

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui  
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03  
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento..: 000117  
Data Pagamento: 29/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
Fonte Recurso.....: 002 - TESOUREIRO  
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários  
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000012-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço.....: AV. DEP. PINHEIRO MACHADO, SN  
Bairro/Cidade/UF.: BAIXA, PIRACURUCA, PI  
CPF/CNPJ.....: 29.979.036/1553-49  
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-  
Observação.....: PAGAMENTO SALARIO FAMILIA FOLHA EFETIVOS NOV/2019

Contas Credoras:

11111.02.01. .	BB CAMARA MUNICIPAL	32,80
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
TOTAL DE CRÉDITOS LANÇADOS ---->		32,80

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:  
Conta Devedora...: 11381.08.01.01. SAL FAMILIA, 001-Recursos Ordinários  
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -  
Número Documento.:  
Valor líquido....: 32,80  
##(Trinta e Dois Reais e Oitenta Centavos)##  
Em: 29 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA  
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 29 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO  
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 32,80, (Trinta e Dois Reais e Oitenta Centavos), em pagamento da conta acima

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 29 de Novembro de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CPF/CNPJ: 29.979.036/1553-49

ORDEM DE PAGAMENTO

Estado do Piaui  
CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
C.N.P.J: 02.940.265/0001-03  
FUNDO: CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO

Nº Pagamento..: 000118  
Data Pagamento: 29/11/2019

Fundo/Gestão.....: 1 - CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO  
Fonte Recurso.....: 002 - TESOURO  
Origem Recurso...: 001 - Recursos Ordinários  
Aplicação Recurso: 100 - Geral

Credor / Fornecedor:

Credor.....: 000012-INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço.....: AV. DEP. PINHEIRO MACHADO, SN  
Bairro/Cidade/UF.: BAIXA, PIRACURUCA, PI  
CPF/CNPJ.....: 29.979.036/1553-49  
Banco/AG/Conta...: 000, Agência:00000-0, Operação:000, Conta:00.000.000.000-  
Observação.....: PAGAMENTO SAL MATERNIDADE FOLHA VEREADORES NOV/19

Contas Credoras:

11111.02.01. .	BB CAMARA MUNICIPAL	1.922,59
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
. . . .		0,00
TOTAL DE CRÉDITOS LANÇADOS ---->		1.922,59

Informações Financeiras:

Pagamento Extra-orçamentário ao Credor acima especificado:  
Conta Devedora...: 11381.09.01.01. SAL MATERNIDADE, 001-Recursos Ordinários  
Conta pagadora...: , Agência: - , Conta: . . . -  
Número Documento.:  
Valor líquido....: 1.922,59  
##(Um Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos)##  
Em: 29 / 11 / 2019

DANIEL DE SOUSA LIMA  
TESOUREIRO

AUTORIZO O PAGAMENTO ATENDIDA AS FORMALIDADES LEGAIS.

Em: 29 / 11 / 2019

CARLOS CARVALHO ARAUJO  
VEREADOR-PRESIDENTE

R E C I B O

Recebi(emos) da(o) CAMARA MUNICIPAL DE SAO JOSE DO DIVINO a importância líquida de R\$ 1.922,59, (Um Mil e Novecentos e Vinte e Dois Reais e Cinquenta e Nove Centavos), em pagamento da conta acima referida.

SÃO JOSÉ DO DIVINO, 29 de Novembro de 2019

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
CPF/CNPJ: 29.979.036/1553-49