

CÓD.DESPE DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações				
002 IRRF	22/01/2019 22010009	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF RETIDO DOS SERVIDORES.			
			SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS				
	22/01/2019 22010010	CAM MUN	R\$	3.070,52
	INSS RETIDO			
			SUB-TOTAL.....R\$	3.070,52
013 Pensão Alimentícia				
	22/01/2019 22010004	CAM MUN	R\$	450,00
	PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	22/01/2019 22010005	CAM MUN	R\$	334,00
	PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.			
	22/01/2019 22010006	CAM MUN	R\$	213,00
	PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.			
	22/01/2019 22010007	CAM MUN	R\$	341,25
	PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.			
			SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL				
	22/01/2019 22010008	CAM MUN	R\$	4.920,02
	PAGTO DE CONSIGNADO REF A JANEIRO 2019			
			SUB-TOTAL.....R\$	4.920,02
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$				9.541,06

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia


CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 22/01/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JANEIRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 22 / 01 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Tomé sac  
 Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Evoramato Silva**  
 CPF nº 818 264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/01/2019 16:15:00  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

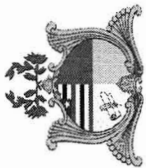
CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

DATA..... 22/01/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JANEIRO</b>					
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGENCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>VALOR</b>
01	INEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 22 / 01 / 2019

  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Evrramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BÉZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/01/2019 16:18:03  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5

DATA..... 22/01/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

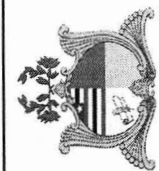
BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

---

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO





CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA

CNPJ: 02.889.201/0001-17

RUA ANTONIO NETO Nº 51

FOLHA DE PAGAMENTO

Divisão: Poder Legislativo Municipal

PENSÃO ALIMENTICIA

**PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JANEIRO**

Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 / 01 / 2019

Turne sec.

Secretaria portaria nº

*Edvan Livramento Silva*

CPF 818.264.783-53

Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 5737-7

## Creditado

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/01/2019 16:20:19
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/01/2019 16:34:05

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 22/01/2019


VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

---

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO ALIMENTICIA MES DE JANEIRO.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JANEIRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 / 01 / 2019

Nome: \_\_\_\_\_  
Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

*Edvan Lavramento Silva*  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

---

**Aplicação em poupança**

## Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

## Creditado

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/01/2019 16:21:43
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

---

CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL

CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000

C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00

DATA..... 22/01/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

---

OBSERVAÇÕES.....PAGTO DE CONSIGNADO REF A JANEIRO 2019

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4 920.02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/01/2019 16:22:39  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA

Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95

Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 22/01/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DOS SERVIDORES.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL – DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17																
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA		06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM														
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (3)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 01/2019 (6)													
		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 31/01/2019 (8)													
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)													
15 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		14 VALOR R\$ (0)														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	15 VALOR R\$ (9)		
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR													
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR													
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR													
		16 VALOR R\$ (7)														
		17 VALOR R\$ 212,27 (5)														
<p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃOcc</p> <p><b>AGENCIA: 1313-7</b> <b>C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.</p> <p style="text-align: center;"><b>DESTINO DAS VIAS</b></p> <p>1ª VIA – PROCESSAMENTO 2ª VIA – CONTRIBUINTE</p>														

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 / 01 / 2019

B  
\_\_\_\_\_  
Nome sec.  
Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

*Edvan Lavramento Jr.*  
CPF 818 264 783-53  
Presidente

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

## Creditado

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
Agência 1313-7  
Conta corrente 7369-5  
Valor 212,27  
Data Nesta data

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/01/2019 15:55:13  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22010010

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/01/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 22/01/2019

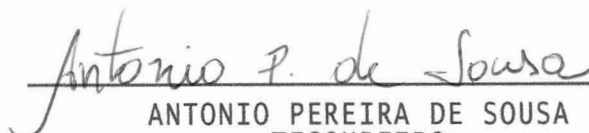
VALOR TOTAL..... R\$ 3.070,52 (Três Mil, Setenta Reais e Cinquenta e  
Dois Centavos).


BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
3.070,52

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

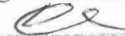
 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	01/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.417,20
	7.	
	8.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10. ATM/MULTA E JUROS	
<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL	10.417,20
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	01/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.417,20
	7.	
	8.	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10. ATM/MULTA E JUROS	
<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL	10.417,20
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 22 / 01 / 2019



Nome seg. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07  
 1313701313 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 AGENCIA: 1313-7 CONTA: 5.737-7  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
 COMPETENCIA 01/2019  
 IDENTIFICADOR 2889201000117  
 DATA DO PAGAMENTO 22/01/2019  
 VALOR DO INSS 10.417,20  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 10.417,20  
 =====

DOCUMENTO: 012201  
 AUTENTICACAO SISEB: 2.125.942.BE5.4D9.141  
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISEB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.07  
 1313701313 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
 COMPETENCIA 01/2019  
 IDENTIFICADOR 2889201000117  
 DATA DO PAGAMENTO 22/01/2019  
 VALOR DO INSS 10.417,20  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 10.417,20  
 =====

DOCUMENTO: 012201  
 AUTENTICACAO SISEB: 2.125.942.BE5.4D9.141  
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/01/2019 16:56:17
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/01/2019 16:34:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	IRRF				
	22/02/2019	22020008	CAM MUN	R\$	212,27
		IRRF RETIDO DOS SERVIDORES E VEREADORES.			
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003	INSS				
	22/02/2019	22020009	CAM MUN	R\$	3.070,52
		INSS RETIDO			
				SUB-TOTAL.....R\$	3.070,52
013	Pensão Alimentícia				
	22/02/2019	22020003	CAM MUN	R\$	450,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	22/02/2019	22020004	CAM MUN	R\$	334,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	22/02/2019	22020005	CAM MUN	R\$	213,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	22/02/2019	22020006	CAM MUN	R\$	341,25
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
014	CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL				
	22/02/2019	22020007	CAM MUN	R\$	4.920,02
		PAGTO DE CONSIGNADO REF A FEVEREIRO 2019.			
				SUB-TOTAL.....R\$	4.920,02
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					9.541,06

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

DATA..... 22/02/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

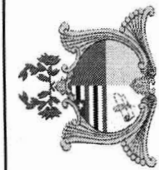
Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 450,00 ( Quatrocentos e Cinquenta Reais).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço.. Rua Taruma, centro-São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8





**CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOÇA BEZERRA**

CNPJ: 02.889.201/0001-17

RUA ANTONIO NETO Nº 51

**FOLHA DE PAGAMENTO**

Divisão: Poder Legislativo Municipal

PENSÃO ALIMENTICIA

**PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A FEVEREIRO**

Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 / 10 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
CPF 818.264 783-53  
Presidente



22/02/2019 11:27:44

## Transferência entre contas diversas

## Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

## Creditado

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:18:53
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

DATA..... 22/02/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.


  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço.. São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.858-1

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTÍCIA

PENSÃO ALIMENTÍCIA REFERENTE A FEVEREIRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 22 / 02 / 2019



Nome sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edean Lavramento Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 73858-1  
 Valor 334,00  
 Data Nesta data

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:19:39
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

DATA..... 22/02/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 213,00 ( Duzentos e Treze Reais).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço.. São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A FEVEREIRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 22 / 02 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Arramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:21:49
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020006

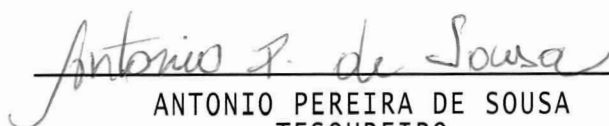
Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
DATA..... 22/02/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 341,25 ( Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço.. RUA ANTONIO NETO,CENTRO-São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

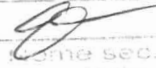
	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A FEVEREIRO				
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566 R\$ 341,25

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 102 2019



Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Livramento Silva**  
 CPF: 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:23:39
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL  
DATA..... 22/02/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

OBSERVAÇÕES.....PAGTO DE CONSIGNADO REF A FEVEREIRO 2019.

  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 4.920,02 ( Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais e Dois Centavos).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... BANCO DO BRASIL  
Endereço.. RUA JEFERSON MOREIRA,CENTRO-Esperantinópolis-MA 65750-000  
C.N.P.J... 00.000.000/3107-00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 31027130-4  
 Valor 4.920,02  
 Data Nesta data

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/02/2019 11:22:40  
 JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

DATA..... 22/02/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.070,52 (Três Mil, Setenta Reais e Cinquenta e  
Dois Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
3.070,52

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO


  
ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO


Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 3.070,52 ( Três Mil, Setenta Reais e Cinquenta e Dois Centavos).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço.. São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J... 29.979.036/0001-40

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	02/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.417,20
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	10.417,20
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	02/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.417,20
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	10.417,20
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 22 / 02 / 2019

\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Secretária portante nº \_\_\_\_\_

**Edson Livramento Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46  
 1313701313 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	2689201000117
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2019
VALOR DO INSS	10.417,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.417,20

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: D.469.F94.2EB.654.66F

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/02/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.27.46  
 1313701313 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	02/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	22/02/2019
VALOR DO INSS	10.417,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.417,20

=====

DOCUMENTO: 022201

AUTENTICACAO SISBB: D.469.F94.2EB.654.66F

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA



0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTÃO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:25:52
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22020008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/02/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

DATA..... 22/02/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DOS SERVIDORES E VEREADORES.



ANTONIO PEREIRA DE SOUSA  
TESOUREIRO

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) do(a) Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra a quantia de R\$ 212,27 ( Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

São Raimundo do Doca Bezerra, 22 de Fevereiro de 2019

Assinatura .....  
Credor.... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço.. RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL – DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17																
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA			06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM													
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 02/2019 (8)													
		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 28/02/2019 (8)													
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)													
12 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		14 VALOR MULTA R\$ (0)														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	15 VALOR JUROS R\$ (9)		
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR													
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR													
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR													
		16 VALOR CORREÇÃO MONETÁRIA R\$ (7)														
		17 VALOR R\$ 212,27 (7)														
AUTENTICAÇÃO		ATENÇÃO														
<b>AGENCIA: 1313-7</b> <b>C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</b>		O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA. <b>DESTINO DAS VIAS</b> 1ª VIA – PROCESSAMENTO 2ª VIA – CONTRIBUINTE														

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 22 / 02 / 2019

\_\_\_\_\_  
Nome sec.  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 7369-5  
 Valor 212,27  
 Data Nesta data

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/02/2019 11:24:55
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/02/2019 11:27:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
013 Pensão Alimentícia					
	21/03/2019	21030001	CAM MUN	R\$	450,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	21/03/2019	21030002	CAM MUN	R\$	334,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	21/03/2019	21030003	CAM MUN	R\$	213,00
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
	21/03/2019	21030004	CAM MUN	R\$	341,25
		PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.			
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					1.338,25

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21030001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/03/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 21/03/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

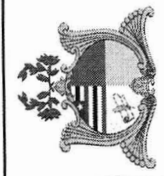
BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

---

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSAO DE ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



**CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA**  
CNPJ: 02.889.201/0001-17  
RUA ANTONIO NETO Nº 51  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
Divisão: Poder Legislativo Municipal  
PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MARÇO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 21 / 03 / 2019

*al*

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

*Edvan Lavramento Silva*  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

## Creditado

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 21/03/2019 16:09:52  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 21/03/2019 16:14:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21030002

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/03/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.858-1

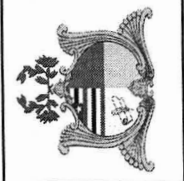
DATA..... 21/03/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSAO DE ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA

CNPJ: 02.889.201/0001-17

RUA ANTONIO NETO Nº 51

FOLHA DE PAGAMENTO

Divisão: Poder Legislativo Municipal

PENSÃO ALIMENTICIA

**PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MARÇO**

Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	INEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

ATESTO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 21 / 03 / 2019  
\_\_\_\_\_  
Nome sec.  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

Edvan Livramento Silva  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

---

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	21/03/2019 16:09:03
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	21/03/2019 16:14:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21030003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/03/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5


DATA..... 21/03/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MARÇO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00


ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 24 / 03 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Livramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	21/03/2019 16:11:27
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	21/03/2019 16:14:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21030004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/03/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 21/03/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).


BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

---

OBSERVAÇÕES.....PAGAMENTO DE PENSÃO DE ALIMENTICIA.

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
Divisão: Poder Legislativo Municipal	
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MARÇO</b>					
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGENCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>VALOR</b>
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 21 / 03 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Arramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente





21/03/2019 16:14:37

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome ELCIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	21/03/2019 16:08:11
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	21/03/2019 16:14:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 10040003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 10/04/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 10/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE SERVIDORES E VEREADORES.

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL -- DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO		02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17				(7)													
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA				06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM (0)													
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)		08 PERÍODO REFERÊNCIA 03/2019 (6)													
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		09 PARCELA ÚNICA (4)		10 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2019 (5)													
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		12 CÓDIGO (4)		13 VALOR R\$ 212,27 (7)													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	MULTA		14 VALOR R\$ (0)	
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR														
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR														
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR														
		JUROS		15 VALOR R\$ (9)													
		CORREÇÃO MONETÁRIA		16 VALOR R\$ (7)													
				17 VALOR R\$ 212,27 (5)													
<p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO</p> <p><b>AGENCIA: 1313-7</b> <b>C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</b></p>				<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.</p> <p style="text-align: center;"><b>DESTINO DAS VIAS</b></p> <p>1ª VIA – PROCESSAMENTO 2ª VIA – CONTRIBUINTE</p>													

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 10 / 04 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Cavramento Silva**  
CPF 818.264 783-53  
Presidente



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
Agência 1313-7  
Conta corrente 7369-5  
Valor 212,27  
Data Nesta data

---

A partir de 16/04/19, sera obrigatorio informar  
o numero do CPF e apresentar documento oficial

com foto para atendimentos nos caixas do BB.

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	10/04/2019 16:09:32
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	10/04/2019 16:12:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 10040002

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 10/04/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 10/04/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.182,36 (Três Mil, Cento e Oitenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
3.182,36

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO REFERENTE A MARÇO.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
<b>Consignações</b>					
002	IRRF				
	10/04/2019	10040003	CAM MUN	R\$	212,27
		IRRF RETIDO DE SERVIDORES E VEREADORES.			
	22/04/2019	22040005	CAM MUN	R\$	212,27
		IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.			
				SUB-TOTAL.....R\$	424,54
<b>003 INSS</b>					
	10/04/2019	10040002	CAM MUN	R\$	3.182,36
		INSS RETIDO REFERENTE A MARÇO.			
	22/04/2019	22040004	CAM MUN	R\$	3.182,36
		INSS RETIDO REFERENTE A ABRIL			
				SUB-TOTAL.....R\$	6.364,72
<b>013 Pensão Alimentícia</b>					
	25/04/2019	25040003	CAM MUN	R\$	213,00
		PENSÃO ALIMENTICIA.			
	25/04/2019	25040004	CAM MUN	R\$	450,00
		PENSÃO ALIMENTICIA.			
	25/04/2019	25040005	CAM MUN	R\$	341,25
		PENSÃO ALIMENTICIA.			
	25/04/2019	25040006	CAM MUN	R\$	334,00
		PENSÃO ALIMENTICIA.			
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
<b>014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL</b>					
	25/04/2019	25040001	CAM MUN	R\$	4.920,02
		CONSIGNADO REF. ABRIL.			
	25/04/2019	25040002	CAM MUN	R\$	4.920,02
		PGTO DE CONSIGNADO REF MARÇO 2019.			
				SUB-TOTAL.....R\$	9.840,04
<b>TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$</b>					<b>17.967,55</b>


---

CÓD.DESPE DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
----------------	------------	----------------	--------------	-------

---

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 X As despesas foram realizadas  
 Em: 10 / 04 / 2019  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	03/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.764,44
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>		
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL 10.764,44
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	03/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	10.764,44
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>		
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL 10.764,44
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 10 / 04 / 2019

Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Lavramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.07  
1313701313 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	03/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO INSS	10.764,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.764,44

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF6.3DA.0A6.44E.E24

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.07  
1313701313 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	03/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	10/04/2019
VALOR DO INSS	10.764,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.764,44

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 1.FF6.3DA.0A6.44E.E24

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	10/04/2019 16:10:50
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	10/04/2019 16:12:06

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22040004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/04/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 22/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 3.182,36 (Três Mil, Cento e Oitenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).


BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		3.182,36


OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO REFERENTE A ABRIL



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

X  
22/04/2019

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	04/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>10.588,20</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>10.588,20</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	04/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>10.588,20</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>10.588,20</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 22/04/2019  
Nome: Edvan  
Secretaria para: Edvan Lavramento Silva  
CPF: 818.264.783-53  
Presidente



## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.25  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO INSS	10.588,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.588,20

DOCUMENTO: 042202  
 AUTENTICACAO SISBB: D.C2C.AE1.E00.1DC.9CB

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 22/04/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.25  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	04/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	22/04/2019
VALOR DO INSS	10.588,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.588,20

DOCUMENTO: 042202  
 AUTENTICACAO SISBB: D.C2C.AE1.E00.1DC.9CB

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	22/04/2019 14:28:32
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	22/04/2019 14:31:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 22040005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 22/04/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 22/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

L

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO												
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17			(7)												
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA			06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM (0)												
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 04/2019 (6)												
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 30/04/2019 (8)												
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)												
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	MULTA	14 VALOR R\$ (0)
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR												
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR												
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR												
		JUROS	15 VALOR R\$ (9)												
		CORREÇÃO MONETÁRIA	16 VALOR R\$ (7)												
			17 VALOR R\$ 212,27 (5)												
<p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO</p> <p>AGENCIA: 1313-7 C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</p>		<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.</p> <p style="text-align: center;"><b>DESTINO DAS VIAS</b></p> <p>1ª VIA - PROCESSAMENTO 2ª VIA - CONTRIBUINTE</p>													

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 22 / 04 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
CPI: 818.264 783-53  
Presidente



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
Agência 1313-7  
Conta corrente 7369-5  
Valor 212,27  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 22/04/2019 14:30:09  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 22/04/2019 14:31:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04/2019

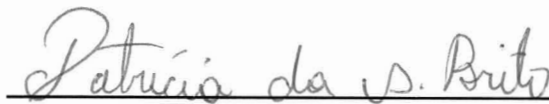
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 78.443-5


DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A ABRIL</b>					
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGENCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>VALOR</b>
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 25 / 04 / 2019

*[Handwritten Signature]*

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF

e apresentar documento oficial com foto, nos

atendimentos em guiches de caixa.

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	25/04/2019 11:07:00
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	25/04/2019 11:11:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).


BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTÍCIA

PENSÃO ALIMENTÍCIA REFERENTE A ABRIL					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 25 / 04 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 25/04/2019 11:07:39  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 25/04/2019 11:11:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04/20

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

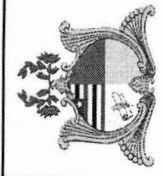
BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.

*Patricia da S. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro





**CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA**  
CNPJ: 02.889.201/0001-17  
RUA ANTONIO NETO Nº 51  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
Divisão: Poder Legislativo Municipal  
PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A ABRIL					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

ATESTO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 25 / 04 / 2019  
\_\_\_\_\_  
Nome sec  
Secretária portaria nº

*Edvan Livramento Silva*  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

---

**Aplicação em poupança****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 25/04/2019 11:08:28  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 25/04/2019 11:11:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040000

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

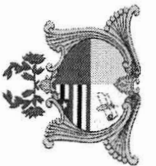
DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.

*Patrícia da S. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

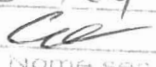
	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal

PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A ABRIL					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 25 / 04 / 2019

  
 Nome seg. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Corrimento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

Agora é obrigatório informar o número do CPF

e apresentar documento oficial com foto, nos

atendimentos em guichês de caixa.

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA  
JB794816 ANTONIO P SOUSA

25/04/2019 10:29:55  
25/04/2019 11:11:45

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040002

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04/20

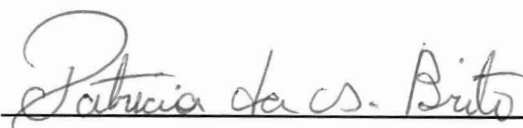
CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL

CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000  
C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00

DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

OBSERVAÇÕES.....PGTO DE CONSIGNADO REF MARÇO 2019.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

Nome	CONV ECF CAM SRD BE *
Agência	1313-7
Conta corrente	31027130-4
Valor	4.920,02
Data	Nesta data

---

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF

e apresentar documento oficial com foto, nos

atendimentos em guiches de caixa.

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA
	JB794817 EDIVAN L SILVA

25/04/2019 11:36:05
25/04/2019 11:40:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 25040001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 25/04/2019

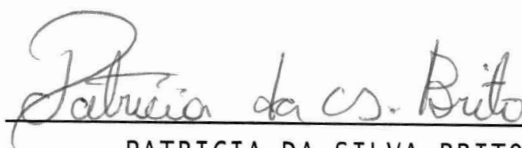
CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL

CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000  
C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00

DATA..... 25/04/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

OBSERVAÇÕES.....CONSIGNADO REF. ABRIL.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Agora e obrigatorio informar o numero do CPF

e apresentar documento oficial com foto, nos

atendimentos em guichês de caixa.

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA  
JB794817 EDIVAN L SILVA

25/04/2019 11:37:18  
25/04/2019 11:40:13

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

CÓD.DESPE DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações				
002 IRRF	20/05/2019 20050010	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.			
			SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS				
	20/05/2019 20050009	CAM MUN	R\$	3.262,36
	INSS RETIDO REFERENTE A MAIO			
			SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013 Pensão Alimentícia				
	20/05/2019 20050003	CAM MUN	R\$	213,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.			
	20/05/2019 20050004	CAM MUN	R\$	450,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.			
	20/05/2019 20050005	CAM MUN	R\$	334,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.			
	20/05/2019 20050006	CAM MUN	R\$	341,25
	PENSÃO ALIMENTICIA.			
			SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL				
	20/05/2019 20050007	CAM MUN	R\$	4.920,02
	CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.			
			SUB-TOTAL.....R\$	4.920,02
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$				9.732,90

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/2019

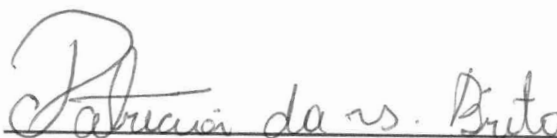
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5


DATA..... 20/05/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
PENSÃO ALIMENTICIA	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MAIO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 05 / 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome Res.  
 Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

*Edson Corrimento Silva*  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/05/2019 14:43:02  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050004

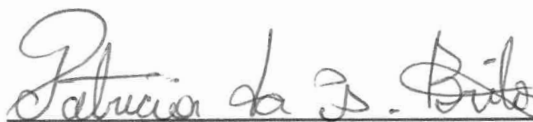
Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/20

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8  
DATA..... 20/05/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MAIO</b>	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MAIO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 20 / 05 / 2019  
\_\_\_\_\_  
Sec. de \_\_\_\_\_  
Secretaria de \_\_\_\_\_

*Edvan Evrramento Silva*  
CPP# 818.264 783-53  
Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/05/2019 14:44:56  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

DATA..... 20/05/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.

*Patricia da cs. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MAIO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	INEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 05 / 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

*Edson Lavramento Silva*  
 CPF# 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/05/2019 14:45:32  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050006

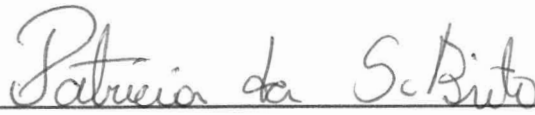
Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/2019

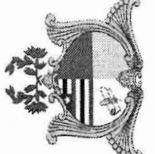
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60  
DATA..... 20/05/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.




PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A MAIO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 05 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

*Edson Cavramento Silva*  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Aplicação em poupança**

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
 Agência 4418-0  
 Conta corrente 510014566-4  
 Variação 51  
 Valor 341,25  
 Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/05/2019 14:46:08
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.



---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/05/2019 14:47:53  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050010

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA

Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95

Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 20/05/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20050009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/05/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 20/05/2019

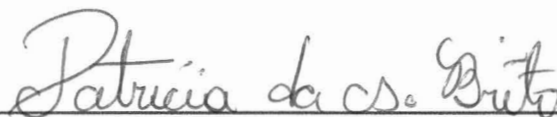
VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três Mil, Duzentos e Sessenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA


VALOR  
3.262,36

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO REFERENTE A MAIO



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	05/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>10.588,20</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N. CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>10.588,20</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	05/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>10.588,20</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N. CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>10.588,20</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 20 / 05 / 2019

*[Assinatura]*

Nome sec.

Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Lavramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.02  
1313701313 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2019
VALOR DO INSS	10.588,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.588,20

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 1.E4E.885.58D.AA2.C57

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.02  
1313701313 0004

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	05/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2019
VALOR DO INSS	10.588,20
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	10.588,20

=====

DOCUMENTO: 052002

AUTENTICACAO SISBB: 1.E4E.885.58D.AA2.C57

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/05/2019 14:30:33
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/05/2019 14:51:02

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	IRRFF				
	27/06/2019	27060001	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRFF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.				
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003	INSS				
	28/06/2019	28060001	CAM MUN	R\$	3.262,36
	INSS REFERENTE A 06/2019				
				SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013	Pensão Alimentícia				
	21/06/2019	21060003	CAM MUN	R\$	450,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.				
	21/06/2019	21060004	CAM MUN	R\$	334,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.				
	21/06/2019	21060005	CAM MUN	R\$	213,00
	PENSÃO ALIMENTICIA.				
	21/06/2019	21060006	CAM MUN	R\$	341,25
	PENSÃO ALIMENTICIA.				
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					4.812,88

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21060003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/06/2019

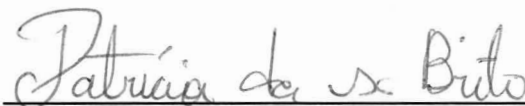
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 21/06/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JUNHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 21 / 06 / 2019



Nome sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Lavramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 21/06/2019 16:24:15  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 21/06/2019 16:36:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21060004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/06/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1


DATA..... 21/06/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JUNHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	INEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 21 / 06 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

*Edson Lavramento Silva*  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente



21/06/2019 16:36:47

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 73858-1  
 Valor 334,00  
 Data Nesta data

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 21/06/2019 16:23:32  
 JB794816 ANTONIO P SOUSA 21/06/2019 16:36:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21060005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/06/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5


DATA..... 21/06/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.




PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JUNHO				
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5 R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 24/06/2019

  
 Nome: Edvan Laceramento Silva  
 Secretária portaria / CPF: 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 21/06/2019 16:24:50  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 21/06/2019 16:36:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21060006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/06/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 21/06/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA.

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JUNHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 24 10 2019

Nome seg  
Secretária portaria

*Edvan Livramento Silva*  
CPF: 818.264 783-53  
Presidente

---

**Aplicação em poupança**

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

---

**Creditado**

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	21/06/2019 16:25:37
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	21/06/2019 16:36:47

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 27060001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 27/06/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 27/06/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.

*Patricia da S. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL – DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO																	
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17																				
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA			06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM																	
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 06/2019 (6)																	
		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 31/05/2019 (3)																	
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)																	
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES			14 VALOR R\$ (0)																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>23 CÓDIGO</td> <td>24 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA				19 CÓDIGO	20 VALOR	23 CÓDIGO	24 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR			MULTA	15 VALOR R\$ (9)	
DEMONSTRATIVO DA RECEITA																				
19 CÓDIGO	20 VALOR	23 CÓDIGO	24 VALOR																	
21 CÓDIGO	22 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR																	
27 CÓDIGO	28 VALOR																			
		JUROS	16 VALOR R\$ (7)																	
		CORREÇÃO MONETÁRIA	17 VALOR R\$ 212,27 (5)																	
AUTENTICAÇÃO		<b>ATENÇÃO</b> O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA. <b>DESTINO DAS VIAS</b> 1ª VIA – PROCESSAMENTO 2ª VIA – CONTRIBUINTE																		
<b>AGENCIA: 1313-7</b> <b>C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</b>																				

ATESTO

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 27/06/2019

\_\_\_\_\_  
Nome sec.  
Secretária portaria nº

**Edson Espinosa Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente



27/06/2019 09:32:27

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
Agência 1313-7  
Conta corrente 7369-5  
Valor 212,27  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 27/06/2019 09:27:03  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 27/06/2019 09:32:27

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 28060001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 28/06/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 28/06/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três Mil, Duzentos e Sessenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA


VALOR  
3.262,36

OBSERVAÇÕES.....INSS REFERENTE À 06/2019

*Patrícia da S. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	06/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	06/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 28 / 06 / 2019

\_\_\_\_\_  
Nome seg.  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Evrimento Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente



28/06/2019 16:24:00

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.01  
 1313701313 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 062801  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.43A.039.977.347.FC3

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 28/06/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.24.01  
 1313701313 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	06/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	28/06/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 062801  
 AUTENTICACAO SISBB: 0.43A.039.977.347.FC3

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.



OUVIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	28/06/2019 16:22:22
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	28/06/2019 16:24:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	IRRF				
	19/07/2019	19070002	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.				
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003	INSS				
	19/07/2019	19070009	CAM MUN	R\$	3.262,36
	INSS REFERENTE A 07/2019.				
				SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013	Pensão Alimentícia				
	19/07/2019	19070005	CAM MUN	R\$	334,00
	Pensão alimentícia.				
	19/07/2019	19070006	CAM MUN	R\$	450,00
	Pensão alimentícia.				
	19/07/2019	19070007	CAM MUN	R\$	213,00
	Pensão alimentícia.				
	19/07/2019	19070008	CAM MUN	R\$	341,25
	Pensão alimentícia.				
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					4.812,88

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070002

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

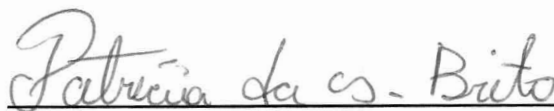
CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 19/07/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

DATA..... 19/07/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....Pensão alimentícia.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JULHO</b>					
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>BANCO</b>	<b>AGENCIA</b>	<b>CONTA</b>	<b>VALOR</b>
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 19 / 07 / 2019

  
 Edvan Livramento Silva  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

nome sec.  
 Secretária portaria nº



19/07/2019 15:27:39

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	NEURACI DE ARAUJO SOUSA
Agência	1313-7
Conta corrente	73858-1
Valor	334,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/07/2019 14:57:42
	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/07/2019 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

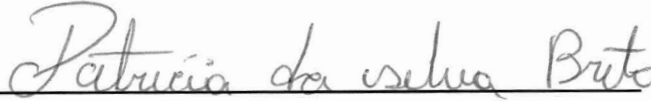
CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.765-8

DATA..... 19/07/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

---

OBSERVAÇÕES.....Pensão alimentícia.

  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JULHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 19 / 07 / 2019

*Edvan Livramento Silva*

Nome sec.

Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	TERESINHA DA SILVA LIMA
Agência	1313-7
Conta corrente	73765-8
Valor	450,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/07/2019 14:59:51
	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/07/2019 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

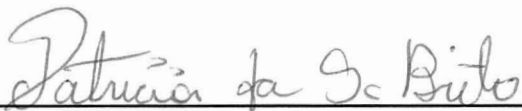
CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5

DATA..... 19/07/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

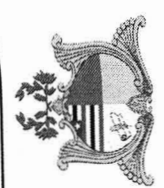
BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

---

OBSERVAÇÕES.....Pensão alimentícia.

  
\_\_\_\_\_  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

**CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA**  
 CNPJ: 02.889.201/0001-17  
 RUA ANTONIO NETO Nº 51  
**FOLHA DE PAGAMENTO**  
 Divisão: Poder Legislativo Municipal  
**PENSÃO ALIMENTICIA**



PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JULHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5	R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 19/07/2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Lavramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	FABIANA ARAUJO DE BRITO
Agência	1313-7
Conta corrente	78443-5
Valor	213,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/07/2019 15:00:21
	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/07/2019 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

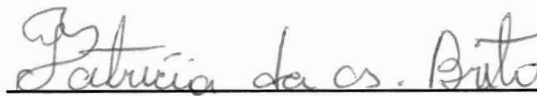
CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 19/07/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

---

OBSERVAÇÕES.....Pensão alimentícia.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A JULHO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 19 / 07 / 2019

Nome: sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

*Edvan Livramento Silva*

CPF 818.264 783-53

Presidente

---

**Aplicação em poupança**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	ELOIDES DE SOUSA SILVA
Agência	4418-0
Conta corrente	510014566-4
Varição	51
Valor	341,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/07/2019 15:00:53
	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/07/2019 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 19070009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 19/07/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 19/07/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três mil, Duzentos e Sessenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

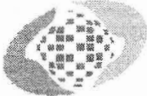
VALOR  
3.262,36


OBSERVAÇÕES.....INSS REFERENTE A 07/2019.




PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	07/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>		
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL 11.136,60
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	07/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>		
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	11. TOTAL 11.136,60
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

ATESTO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em 19 / 07 / 2019  
  
 Secretária Porteira nº \_\_\_\_\_  
**Edvan Lourenço Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidenta

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.41  
1313701313 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 071902  
AUTENTICACAO SISBB: 2.462.BC1.724.77A.CF7

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/07/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.41  
1313701313 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	07/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	19/07/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 071902  
AUTENTICACAO SISBB: 2.462.BC1.724.77A.CF7

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/07/2019 15:23:48
	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/07/2019 15:27:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	20/08/2019	20080008	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.				
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003	20/08/2019	20080009	CAM MUN	R\$	3.262,36
	INSS REFERENTE A 08/2019.				
				SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013	20/08/2019	20080003	CAM MUN	R\$	450,00
	Pensão Alimentícia 7 PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/08/2019	20080004	CAM MUN	R\$	213,00
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/08/2019	20080005	CAM MUN	R\$	341,25
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/08/2019	20080006	CAM MUN	R\$	334,00
	PENSÃO ALIMENTICIA				
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					4.812,88

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

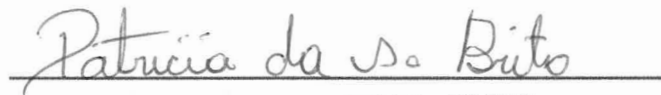
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 20/08/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

<b>PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A AGOSTO</b>			
<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>BANCO</b>	<b>VALOR</b>
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	R\$ 450,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 108 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	TERESINHA DA SILVA LIMA
Agência	1313-7
Conta corrente	73765-8
Valor	450,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/08/2019 10:19:40
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/08/2019 10:33:38

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 78.443-5

DATA..... 20/08/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A AGOSTO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5	R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20/08/2019  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Cavramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente



Extrato conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7 C M V S R D BEZERRA  
 Período do extrato 08/2019

ATESIO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: \_\_\_\_\_  
 Secretária de Administração  
 Edvan Lavramento Silva  
 CPF: 818.264.783-53  
 Presidente

Lançamentos

DL	Dt.	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/07/2019		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/08/2019		1313	99026	870 Transferência recebida 09/08 1313 15225-0 P M S RDO D BE	661.313.000.015.225	52.024,34 C	
09/08/2019		0000	00000	345 BB CP Admin Supremo	70	52.024,34 D	0,00 C
12/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 12/08 1087 18255-9 REINALDO CASTR	661.087.000.016.255	865,00 D	
12/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 12/08 2468 15222-6 F DE S ALVES	662.468.000.015.222	2.000,00 D	
12/08/2019		0000	13105	362 Pagamento conta luz CEMAR CIA ENERGETICA MA	81.201	102,80 D	
12/08/2019		0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	2.967,60 C	0,00 C
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 0782 31651-2 PATRICIA DA SI	660.782.000.031.851	1.380,00 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 5362-7 JOSE TEODORO N	661.313.000.005.362	2.530,22 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 7369-5 PMSRD ARREC MU	661.313.000.007.369	212,27 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 73608-2 EDIVAN LIVRAME	661.313.000.073.608	917,63 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 73765-8 TERESINHA DA S	661.313.000.073.765	450,00 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 73858-1 NEURACI DE ARA	661.313.000.073.858	334,00 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 73980-4 ERIVALDO CARMO	661.313.000.073.980	712,06 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 74291-0 DINAIZIO DA SI	661.313.000.074.291	1.541,56 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 74801-3 FRANCISCO A NU	661.313.000.074.801	1.580,16 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 74901-X JOSE MACHADO D	661.313.000.074.901	1.737,79 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 74920-6 ANTONIA GELZIR	661.313.000.074.920	918,16 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 75735-7 JUDIREN PEREIR	661.313.000.075.735	2.275,00 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 75819-1 MARIA CLELMA C	661.313.000.075.819	918,16 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 75999-6 MARCO ANTONIO	661.313.000.075.999	2.247,17 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 76443-5 FABIANA ARAUJO	661.313.000.076.443	213,00 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 79048-6 ANTONIA R C AN	661.313.000.079.048	913,16 D	
20/08/2019		1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 1313 80965-9 MARCELO EDUARD	661.313.000.080.965	920,00 D	
20/08/2019		1313	99026	120 Transferido para Poupança 20/08 1313 510075141-6 FRANCISCO EUDE	661.313.510.075.141	1.528,82 D	

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 20/08/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).


BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A AGOSTO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 / 08 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

20/08/2019	1313	99026	120 Transferido para Poupança 20/08 2468 510014456-0 FRANCISCA S S	662.468.510.014.456	920,00 D	
20/08/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 20/08 2954 12957-7 GLEIANE GARDEN	662.954.000.012.957	1.586,81 D	
20/08/2019	1313	99026	120 Transferido para Poupança 20/08 4418 510014566-4 ELOIDES DE SOU	664.418.510.014.566	341,25 D	
20/08/2019	1313	99026	120 Transferido para Poupança 20/08 5716 510001279-6 DANILO CAMPOS	665.716.510.001.279	2.530,22 D	
20/08/2019	0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0765 95926992320 ELIAS DA SILVA LI	82.001	918,16 D	
20/08/2019	0000	13105	166 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 2889201000117 - 08/2019	82.002	11.136,60 D	
20/08/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/08/2019	822.321.200.470.245	10,45 D	
20/08/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	38.757,67 C	0,00 C
22/08/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 22/08 1313 77788-9 ADENILCE ALVES	661.313.000.077.788	412,00 D	
22/08/2019	0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0765 60465103305 RENAN DA SILVA OL	82.201	5.500,00 D	
22/08/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 22/08/2019	822.341.200.158.738	10,45 D	
22/08/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	3.922,45 C	0,00 C
23/08/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 23/08 2468 15222-6 F DE S ALVES	662.468.000.015.222	3.720,00 D	
23/08/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	3.720,00 C	0,00 C
27/08/2019	0000	13105	109 Pagamento de Boleto ASP AUTOMACAO SERVICOS E PRODU	82.701	873,30 D	
27/08/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	873,30 C	0,00 C
31/08/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

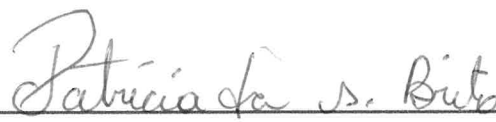
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

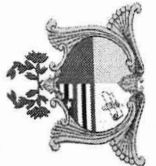
CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

DATA..... 20/08/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

  
\_\_\_\_\_  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO N° 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A AGOSTO					
N°	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 08 / 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

---

**Creditado**

---

Nome	NEURACI DE ARAUJO SOUSA
Agência	1313-7
Conta corrente	73858-1
Valor	334,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/08/2019 10:18:55
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/08/2019 10:33:38

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por. JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 20/08/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



20/08/2019 11:00:39

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	PMSRD ARREC MUNICIPAL
Agência	1313-7
Conta corrente	7369-5
Valor	212,27
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/08/2019 10:49:24
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/08/2019 11:00:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20080009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/08/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 20/08/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três Mil, Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA


VALOR  
3.262,36

OBSERVAÇÕES.....INSS REFERENTE A 08/2019.



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	08/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	08/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> <b>RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 / 08 / 2019

\_\_\_\_\_  
Nome seg. **Edvan Lavramento Silva**  
Secretaria portaria nº **818.264 783-53**  
**Presidente**

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 / 08 / 2019

## Pagamento de convênios/litúios com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.42  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	08/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	11.136,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,50

DOCUMENTO: 032002  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.351.42F.783.43E.17E

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES ADITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/08/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.42  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	08/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/08/2019
VALOR DO INSS	11.136,50
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,50

DOCUMENTO: 032002  
 AUTENTICACAO SISBB: 9.351.42F.783.43E.17E

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/08/2019 10:51:13
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/08/2019 11:00:39

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	IRRF				
	20/09/2019	20090006 ✓	CAM MUN	R\$	212,27
		IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.			
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS					
	20/09/2019	20090002 ✓	CAM MUN	R\$	3.262,36
		Pagamento ref. INSS.			
				SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013 Pensão Alimentícia					
	20/09/2019	20090011	CAM MUN	R\$	213,00
		PENSÃO ALIMENTÍCIA			
	20/09/2019	20090012	CAM MUN	R\$	450,00
		PENSÃO ALIMENTÍCIA			
	20/09/2019	20090013	CAM MUN	R\$	334,00
		PENSÃO ALIMENTÍCIA			
	20/09/2019	20090014	CAM MUN	R\$	341,25
		PENSÃO ALIMENTÍCIA			
				SUB-TOTAL.....R\$	1.338,25
014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL					
	20/09/2019	20090003 ✓	CAM MUN	R\$	4.920,02
		CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.			
	20/09/2019	20090004 ✓	CAM MUN	R\$	4.920,02
		CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.			
	20/09/2019	20090005 ✓	CAM MUN	R\$	4.920,02
		CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.			
				SUB-TOTAL.....R\$	14.760,06
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					19.572,94

## NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0006

### DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090002  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 3.262,36  
Código da despesa.: 003 INSS  
Credor.....: INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Histórico.....: Pagamento ref. INSS.

### DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15800301  
Valor.....: 1.237,36  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090002  
Contribuinte.....: FOLHA FUNCIONÁRIOS

Cód. receita.....: 15800301  
Valor.....: 2.025,00  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090002  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES


### DADOS DO EMPENHO


Empenho.....: 01080001  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA FUNCIONÁRIOS

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 20090001  
Ord. pgto.....: 20090001  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

  
-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	09/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N. CENTRO.	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	09/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N. CENTRO.	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 20 / 09 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Nome seg. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF 818.264.783-53  
 Presidente

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.10  
 1313701313 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
 AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 092003  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.9BC.555.CBD.3C9.693

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0088  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/09/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.10  
 1313701313 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	20/09/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

DOCUMENTO: 092003  
 AUTENTICACAO SISBB: 3.9BC.555.CBD.3C9.693

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/09/2019 15:06:51
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/09/2019 15:18:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

## NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0003

---

### DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090005  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 4.920,02  
Código da despesa.: 014 CONS. BB  
Credor.....: BANCO DO BRASIL  
Histórico.....: CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.

---

### DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801401  
Valor.....: 4.920,02  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090005  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

---

### DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 20090001  
Ord. pgto.....: 20090001  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patrícia da cs. Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:23:04  
JB794817 EDIVAN L SILVA 20/09/2019 15:31:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

## NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0002

---

### DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090004  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 4.920,02  
Código da despesa.: 014 CONS. BB  
Credor.....: BANCO DO BRASIL  
Histórico.....: CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.

---

### DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801401  
Valor.....: 4.920,02  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090004  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

---

### DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 20090001  
Ord. pgto.....: 20090001  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patrícia da Silva Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:23:56  
JB794817 EDIVAN L SILVA 20/09/2019 15:31:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

## NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0001

---

### DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090003  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 4.920,02  
Código da despesa.: 014 CONS. BB  
Credor.....: BANCO DO BRASIL  
Histórico.....: CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL.

---

### DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801401  
Valor.....: 4.920,02  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090003  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

---

### DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 20090001  
Ord. pgto.....: 20090001  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patrícia da S. Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro





20/09/2019 15:31:57

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:21:51  
JB794817 EDIVAN L SILVA 20/09/2019 15:31:57

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

# NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0

## DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090006  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 212,27  
Código da despesa.: 002 IRRF  
Credor.....: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Histórico.....: IRRF RETIDO DE VEREADORES E FUNCIONARIOS.

## DADOS DO DETALHAMENTO

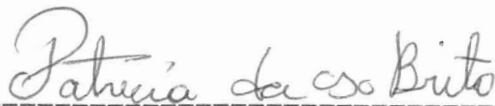
Cód. receita.....: 15800201  
Valor.....: 110,71  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090006  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

Cód. receita.....: 15800201  
Valor.....: 101,56  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090006  
Contribuinte.....: FOLHA FUNCIONÁRIOS

## DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

Empenho.....: 01080001  
Liquidação.....: 20090007  
Ord. pgto.....: 20090016  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA FUNCIONÁRIOS



-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO	
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17			(7)	
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA			06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM (0)	
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 09/2019 (6)	
		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 30/09/2019 (8)	
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)	
		14 VALOR R\$ (0)		MULTA
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		23 CÓDIGO		24 VALOR
		25 CÓDIGO		26 VALOR
19 CÓDIGO		20 VALOR		27 CÓDIGO
21 CÓDIGO		22 VALOR		28 VALOR
				15 VALOR R\$ (9)
				JUROS
				16 VALOR R\$ (7)
				CORREÇÃO MONETÁRIA
				17 VALOR R\$ 212,27 (5)
				ATENÇÃO
				O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.
				DESTINO DAS VIAS
				1ª VIA - PROCESSAMENTO
				2ª VIA - CONTRIBUINTE
AUTENTICAÇÃO				
AGÊNCIA: 1313-7				
C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5				


ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 09 2019

  
 Edvan Livramento Silva  
 CPP 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
Agência 1313-7  
Conta corrente 7369-5  
Valor 212,27  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/09/2019 15:05:48  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:18:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

# NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0

## DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090011  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 213,00  
Código da despesa.: 013 Pens.alim.  
Credor.....: FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Histórico.....: PENSÃO ALIMENTÍCIA

## DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801301  
Valor.....: 213,00  
Data da receita....: 20/09/2019  
Número do talão....: 20090011  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

## DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patrícia da Silva Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTÍCIA

PENSÃO ALIMENTÍCIA REFERENTE A SETEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5	R\$ 213,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 20 / 09 / 2019

  
 Nome sup.  
 Secretaria portaria nº

**Edvan Livramento Silva**  
 CPF nº 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Agência 1313-7  
Conta corrente 78443-5  
Valor 213,00  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/09/2019 15:09:40
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/09/2019 15:18:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

## NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 000

### DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090014  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 341,25  
Código da despesa.: 013 Pens.alim.  
Credor.....: ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Histórico.....: PENSÃO ALIMENTÍCIA

### DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801301  
Valor.....: 341,25  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090011  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES


### DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patricia da Silva Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A SETEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25


ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 / 09 / 2019



Nome sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

*Edvan Livramento Silva*  
 CPFº 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Aplicação em poupança**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/09/2019 15:08:21
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/09/2019 15:18:07

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

# NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0005

---

## DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090013  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 334,00  
Código da despesa.: 013 Pens.alim.  
Credor.....: NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Histórico.....: PENSÃO ALIMENTÍCIA

---

## DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801301  
Valor.....: 334,00  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090011  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES

---

## DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES



-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A SETEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

ATESTO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 09 / 2019

*Edvan Lavramento Silva*  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L. SILVA 20/09/2019 15:10:46  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:29:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

# NOTA DE PAGTO EXTRAORÇAMENTÁRIA

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

Página: 0008

---

## DADOS DO PAGAMENTO

Ordem de Pagamento: 20090012  
Data.....: 20/09/2019  
Valor.....: 450,00  
Código da despesa.: 013 Pens.alim.  
Credor.....: TERESINHA DA SILVA LIMA  
Histórico.....: PENSÃO ALIMENTÍCIA

---

## DADOS DO DETALHAMENTO

Cód. receita.....: 15801301  
Valor.....: 450,00  
Data da receita...: 20/09/2019  
Número do talão...: 20090011  
Contribuinte.....: FOLHA DE VEREADORES


---

## DADOS DO EMPENHO

Empenho.....: 02010002  
Liquidação.....: 00000000  
Ord. pgto.....: 00000000  
Classificação.....: 3.1.90.11.00  
Credor.....: FOLHA DE VEREADORES

*Patrícia da S. Brito*

-----  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A SETEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 20 / 09 / 2019



Nome sec. \_\_\_\_\_

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_



20/09/2019 15:29:15

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/09/2019 15:10:15  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/09/2019 15:29:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.



CÓD.DESPE DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações				
002 IRRF				
	21/10/2019 21100007	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF RETIDO			
			SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS				
	21/10/2019 21100001	CAM MUN	R\$	3.262,36
	INSS RETIDO			
			SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013 Pensão Alimentícia				
	21/10/2019 21100008	CAM MUN	R\$	450,00
	PENSAO ALIMENTICIA			
	21/10/2019 21100009	CAM MUN	R\$	334,00
	PENSAO ALIMENTICIA			
	21/10/2019 21100011	CAM MUN	R\$	213,00
	PENSAO ALIMENTICIA			
			SUB-TOTAL.....R\$	997,00
014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL				
	21/10/2019 21100004	CAM MUN	R\$	4.920,02
	PGTO DE CONSIGNADO			
			SUB-TOTAL.....R\$	4.920,02
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$				9.391,65

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/20

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 21/10/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três Mil, Duzentos e Sessenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA


VALOR  
3.262,36

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO

*Patricia da cs. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

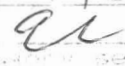
 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	10/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	10/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.</b>	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 21 / 10 / 2019

  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264 783-53  
**Presidente**

21/10/2019	1313	99026	470 Transferência enviada	661.313.000.090.965	920,00 D		
			21/10 1313 80965-9 MARCELO EDUARD				
21/10/2019	1313	99026	470 Transferência enviada	661.313.031.027.130	4.920,00 D		
			21/10 1313 51027130-4 CONV ECF CAM S				
21/10/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança	662.468.510.014.456	920,00 D		
			21/10 2466 510014456-0 FRANCISCA S S				
21/10/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança	665.716.510.001.279	2.530,22 D		
			21/10 5716 510001279-6 DANILO CAMPOS				
21/10/2019	0000	13105	105 Emissão de DOC	102.101	918,00 D		
			104 0765 95926992320 ELIAS DA SILVA LI				
21/10/2019	0000	13105	105 Emissão de DOC	102.102	341,25 D		
			104 0765 95926992320 ELIAS DA SILVA LI				
21/10/2019	0000	13105	105 Emissão de DOC	102.103	3.800,00 D		
			104 0765 60455103305 RENAN DA SILVA OL				
21/10/2019	0000	13105	105 Emissão de Documento	102.104	11.136,90 D		
			GPS- Ident: 2889201000117 - 10/2019				
21/10/2019	0000	13113	310 Taxa DOC/FEED Eletrônico	892.941.200.031.231	10,45 D		
			Cobrança referente 21/10/2019				
21/10/2019	0000	13113	310 Taxa DOC/FEED Eletrônico	892.941.200.031.232	10,45 D		
			Cobrança referente 21/10/2019				
21/10/2019	0000	13113	310 Taxa DOC/FEED Eletrônico	892.941.200.031.233	10,45 D		
			Cobrança referente 21/10/2019				
21/10/2019	0000	00000	055 BB CP Ativo Supremo	70	00.970,48 C	0,00 C	
25/10/2019	1313	99026	470 Transferência enviada	661.087.000.018.255	865,00 D		
			25/10 1067 18255-9 REINALDO CASTR				
25/10/2019	0000	00000	055 BB CP Ativo Supremo	70	865,00 C	0,00 C	
28/10/2019	1313	99056	830 Depósito Online	57.578.063.290.453	341,25 C		
28/10/2019	0000	00000	055 BB CP Ativo Supremo	70	341,25 D	0,00 C	
30/10/2019	0000	13105	105 Pagamento de Bolet	103.001	873,30 D		
			ASP AUTOMACAO SERVICOS E PRODU				
30/10/2019	0000	13105	105 Pagamento de Bolet	103.002	873,30 D		
			ASP AUTOMACAO SERVICOS E PRODU				
30/10/2019	0000	00000	055 BB CP Ativo Supremo	70	1.746,00 C	0,00 C	
31/10/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C	

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5676

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/2019

CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL  
CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000  
C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00  
DATA..... 21/10/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

OBSERVAÇÕES.....PGTO DE CONSIGNADO

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



## Emissão de comprovantes

21/10/2019 12:00:19

---

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:56:56  
131301313 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

---

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019  
NR. DOCUMENTO 661.313.031.027.130  
VALOR TOTAL 4.920,02

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CONV ECF CAM SRD BE \*  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 31.027.130-4  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.006.737

---

NR. AUTENTICACAO B.4DE.E2F.2AE.439.088

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000

C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 21/10/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO		02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17				(7)													
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA				06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM (0)													
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO <b>2019</b> (8)		08 PERÍODO REFERÊNCIA <b>10/2019</b> (6)													
		09 PARCELA <b>ÚNICA</b> (4)		10 DATA DE VENCIMENTO <b>31/10/2019</b> (8)													
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)		13 VALOR <b>R\$ 212,27</b> (7)													
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		14 VALOR <b>R\$</b> (0)		MULTA													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	15 VALOR <b>R\$</b> (9)		JUROS	
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR														
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR														
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR														
		16 VALOR <b>R\$</b> (7)		CORREÇÃO MONETÁRIA													
		17 VALOR <b>R\$ 212,27</b> (5)															

AUTENTICAÇÃO

**AGENCIA. 1313-7**  
**C/C. - ARRECAÇÃO 7369-5**

**ATENÇÃO**  
O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.  
**DESTINO DAS VIAS**  
1ª VIA - PROCESSAMENTO  
2ª VIA - CONTRIBUINTE

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 24 / 10 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edson Livramento Silva**  
CPF 818.264.783-53  
Presidente



\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

---

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:46:09  
131301313 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

---

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.007.369  
VALOR TOTAL 212,27

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PMSRD ARREC MUNICIPAL  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 7.369-5  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.006.737

---

NR. AUTENTICACAO 3.118.B86.DAB.340.9E4

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

<https://aapj.bb.com.br/aapj/homeV2.bb?tokenSessao=8cfce4f0af3d26529d5667cf589...> 21/10/2019

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/20

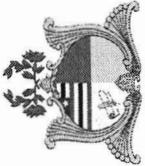
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.765-8  
DATA..... 21/10/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PENSAO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A OUTUBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

ATESTO  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 21 / 10 / 2019

  
 Nome sec. Edson Lavramento Silva  
 Secretária portaria nº CP# 818.264 783-53  
 Presidente

---

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:29:42  
131301313 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

---

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.073.765  
VALOR TOTAL 450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TERESINHA DA SILVA LIMA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 73.765-8  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.006.737

---

NR. AUTENTICACAO A.D24.863.85B.6FC.87D

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.858-1

DATA..... 21/10/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSAO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A OUTUBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00


ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 21 / 10 / 2019

  
 Nome sec. Edvan Livramento Silva  
 CPF 818.264 783-53  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ Presidente

---

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:29:42  
131301313 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

---

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.073.858  
VALOR TOTAL 334,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 73.858-1  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.006.737

---

NR. AUTENTICACAO D.AB8.64C.833.61B.15E

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 21100011

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 21/10/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5

DATA..... 21/10/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSAO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*


PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A OUTUBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5	R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 21 / 10 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

21/10/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:29:42  
131301313 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

DATA DA TRANSFERENCIA 21/10/2019  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.078.443  
VALOR TOTAL 213,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FABIANA ARAUJO DE BRITO  
AGENCIA: 1313-7 CONTA: 78.443-5  
NR. DOCUMENTO 661.313.000.006.737

NR. AUTENTICACAO 3.E04.82D.7DF.B21.7C8

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002	IRRFF				
	20/11/2019	20110014	CAM MUN	R\$	212,27
		IRRFF RETIDO			
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS					
	20/11/2019	20110013	CAM MUN	R\$	3.262,36
		INSS RETIDO			
				SUB-TOTAL.....R\$	3.262,36
013 Pensão Alimentícia					
	04/11/2019	04110001	CAM MUN	R\$	341,25
		PENSAO ALIMENTICIA			
	20/11/2019	20110008	CAM MUN	R\$	213,00
		PENSAO ALIMENTICIA			
	20/11/2019	20110009	CAM MUN	R\$	450,00
		PENSAO ALIMENTICIA			
	20/11/2019	20110010	CAM MUN	R\$	334,00
		PENSAO ALIMENTICIA			
	20/11/2019	20110011	CAM MUN	R\$	339,20
		PENSAO ALIMENTICIA			
	20/11/2019	20110012	CAM MUN	R\$	341,25
		PENSAO ALIMENTICIA			
				SUB-TOTAL.....R\$	2.018,70
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					5.493,33

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 04110001

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 04/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 04/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25

OBSERVAÇÕES.....PENSAO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVENBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566	R\$ 341,25

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 04 / 11 / 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome sec. Edvan Livramento Silva  
 Secretária portaria nº CPF 818.264 783-53  
 Presidente



04/11/2019 11:31:51

Aplicação em poupança

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Agência 4418-0  
Conta corrente 510014566-4  
Variação 51  
Valor 341,25  
Data Nesta data

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA 04/11/2019 11:28:35  
JB794817 EDIVAN L SILVA 04/11/2019 11:31:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5


DATA..... 20/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTÍCIA



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVENBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78446-5	R\$ 213,00

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas

Em: 20 / 11 / 2019

  
 Nome sec. \_\_\_\_\_  
 Secretária portaria nº 818.264 783-53  
 Presidente



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	FABIANA ARAUJO DE BRITO
Agência	1313-7
Conta corrente	78443-5
Valor	213,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/11/2019 14:53:58
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110009

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 20/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTÍCIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>	
	CNPJ: 02.889.201/0001-17	
	RUA ANTONIO NETO Nº 51	
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>	
	Divisão: Poder Legislativo Municipal	
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>		

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00


ATESTADO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 / 11 / 2019

  
 Nome sec. **Edvan Lavramento Silva**  
 Secretária portaria nº **818.264 783-53**  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

## Debitado

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

## Creditado

---

Nome TERESINHA DA SILVA LIMA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73765-8  
Valor 450,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/11/2019 14:54:38  
JB794817 EDIVAN L SILVA 20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110010

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/c.: 73.858-1

DATA..... 20/11/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE  
CAM MUN


CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTÍCIA



PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVENBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	INEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

Os pagamentos foram realizados  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20/11/2019

Nome sec. Edvan Lvoramento Silva  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	NEURACI DE ARAUJO SOUSA
Agência	1313-7
Conta corrente	73858-1
Valor	334,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/11/2019 14:56:47
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110011

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia  
CREDOR..... IZOETE FERREIRA SILVA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 050.940.223-26  
DATA..... 20/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 339,20 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Vinte Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		339,20

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTÍCIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVENBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	IOZETE FERREIRA E SILVA	CAIXA EC.FEDERAL	4166	368810	R\$ 339,20

Os maiores de 60 (sessenta) anos  
 Os servidores aposentados  
 As despesas com alimentação

Em: 20 / 11 / 2019  
 \_\_\_\_\_  
 Nome sec.

Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ **Edson Evramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Presidente

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7 C M V S R D BEZERRA

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4166 CEILANDIA NORTE  
Conta corrente (com DV) 368810  
CPF 050.940.223-26  
Nome favorecido IZOETE FERREIRA E SILVA  
Finalidade PENSAO ALIMENTICIA  
Número documento 112.003  
Valor 339,20  
Data transferência 20/11/2019

"C" - CNPJ diferente

Autenticação SISBB 34E20052E849BA93

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/11/2019 15:06:16
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110012

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 20/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
341,25

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTÍCIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A NOVENBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA	BRASIL	4418-0	510014566-6	R\$ 341,25


ATESTADO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 11 2019

  
 Nome sec. Edson Lavramento Silva  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264.783-53  
 Presidente

---

**Aplicação em poupança**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

---

**Creditado**

---

Nome	ELOIDES DE SOUSA SILVA
Agência	4418-0
Conta corrente	510014566-4
Variação	51
Valor	341,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/11/2019 15:01:49
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110013

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 20/11/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 3.262,36 (Três Mil, Duzentos e Sessenta e Dois  
Reais e Trinta e Seis Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
3.262,36

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


ATESTO


- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 20 11 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

Edvan Lavramento Silva  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	11/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b></p> <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL – MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS</p> <p><b>Guia da Previdência Social - GPS</b></p>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	11/2019
	5. IDENTIFICADOR	<b>02.889.201/0001-17</b>
	6. VALOR DO INSS	<b>11.136,60</b>
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA.</b> RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	11. TOTAL	<b>11.136,60</b>
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	<b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	
<p><b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

20/11/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 20/11 1313 76443-8 FABIANA ARAUJO	661.313.000.078.443	213,00 D	
20/11/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 20/11 1313 76443-8 ANTONIA R C AN	661.313.000.079.048	918,00 D	
20/11/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 20/11 1313 80585-9 MARCELO EDUARD	661.313.000.080.965	920,00 D	
20/11/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança 20/11 1313 510075141-6 FRANCISCO EUDE	661.313.510.075.141	1.528,82 D	
20/11/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança 20/11 2468 510014456-0 FRANCISCA S S	662.468.510.014.456	920,00 D	
20/11/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 20/11 2954 12957-7 GLEIANE GARDEN	662.954.000.012.957	1.541,56 D	
20/11/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança 20/11 4418 510014566-4 ELOIDES DE SOU	664.418.510.014.566	341,25 D	
20/11/2019	1313	99026	120 Transferência para Poupança 20/11 5716 510001279-6 DANILO CAMPOS	665.716.510.001.279	2.530,22 D	
20/11/2019	0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0765 95926992320 ELIAS DA SILVA LI	112.001	918,16 D	
20/11/2019	0000	13105	196 INSS Arrecadação GPS- Ident.: 2889201000117 - 11/2019	112.002	11.136,60 D	
20/11/2019	0000	13105	166 Emissão de DOC 104 4156 05094022326 IZOETE FERREIRA E	112.003	339,20 D	
20/11/2019	0000	13105	109 Pagamento de Débito ASP AUTOMACAO SERVICOS E PRODU	112.004	873,30 D	
20/11/2019	0000	13105	166 Emissão de DOC 104 0765 60455103305 RENAN DA SILVA OL	112.005	3.500,00 D	
20/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/11/2019	823.241.200.100.289	10,45 D	
20/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/11/2019	823.241.200.100.290	10,45 D	
20/11/2019	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 20/11/2019	823.241.200.100.291	10,45 D	
20/11/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	2.935,37 C	0,00 C
21/11/2019	1313	99026	470 Transferência enviada 21/11 1313 77788-9 ADENILCE ALVES	661.313.000.077.788	412,00 D	
21/11/2019	0000	00000	855 BB CP Admin Supremo	70	412,00 C	0,00 C
30/11/2019	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidora BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20110014

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/11/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 20/11/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE  
CAM MUN

CHEQUE/REFERÊNCIA

VALOR  
212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF RETIDO

*Patrícia da cs. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL – DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO		02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17				(7)													
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA				06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM (0)													
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERÊNCIA 11/2019 (6)	09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 29/11/2019 (8)												
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27 (7)														
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		14 VALOR MULTA R\$ (0)															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	15 VALOR JUROS R\$ (9)			
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR														
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR														
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR														
		16 VALOR CORREÇÃO MONETÁRIA R\$ (7)															
		17 VALOR R\$ 212,27 (5)															
<p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃO</p> <p><b>AGENCIA. 1313-7</b></p> <p><b>C/C. - ARRECADAÇÃO 7369-5</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.</p> <p style="text-align: center;"><b>DESTINO DAS VIAS</b></p> <p>1ª VIA – PROCESSAMENTO</p> <p>2ª VIA – CONTRIBUINTE</p>															

**ATESTO**

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 11 2019

*Edvan Livramento Silva*  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

Secretaria portaria nº \_\_\_\_\_

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	PMSRD ARREC MUNICIPAL
Agência	1313-7
Conta corrente	7369-5
Valor	212,27
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/11/2019 14:48:59
	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/11/2019 15:10:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794817 EDIVAN L SILVA.

CÓD.DESPE	DATA	ORD. PAGTO	CÓD.FINANCEIRO	CHEQUE/AVISO	VALOR
Consignações					
002 IRRF	23/12/2019	23120006	CAM MUN	R\$	212,27
	IRRF retido de vereadores e funcionarios.				
				SUB-TOTAL.....R\$	212,27
003 INSS					
	23/12/2019	23120010	CAM MUN	R\$	2.942,84
	INSS RETIDO				
				SUB-TOTAL.....R\$	2.942,84
013 Pensão Alimentícia					
	20/12/2019	20120003	CAM MUN	R\$	334,00
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/12/2019	20120004	CAM MUN	R\$	341,25
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/12/2019	20120005	CAM MUN	R\$	213,00
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/12/2019	20120006	CAM MUN	R\$	339,20
	PENSÃO ALIMENTICIA				
	20/12/2019	20120007	CAM MUN	R\$	450,00
	PENSÃO ALIMENTICIA				
				SUB-TOTAL.....R\$	1.677,45
014 CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL					
	23/12/2019	23120007	CAM MUN	R\$	4.920,02
	consignado				
	23/12/2019	23120008	CAM MUN	R\$	4.920,02
	consignado				
				SUB-TOTAL.....R\$	9.840,04
TOTAL GERAL DE DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA..R\$					14.672,60

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20120003

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/12/2019

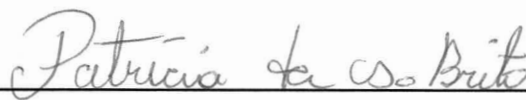
CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia


CREDOR..... NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 957.307.533-49  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.858-1

DATA..... 20/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 334,00 (Trezentos e Trinta e Quatro Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		334,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

  
\_\_\_\_\_  
PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTICIA</b>	

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A DEZEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	NEURACI DE ARAUJO SOUSA	BRASIL	1313-7	73858-1	R\$ 334,00

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 20 / 12 / 2019

  
 Nome sec. **Edvan Lavouramento Silva**  
 CPF 818.264 783-53  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

---

Nome NEURACI DE ARAUJO SOUSA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 73858-1  
Valor 334,00  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 20/12/2019 11:30:58  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 20/12/2019 11:46:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

# NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20120004

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/12/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... ELOIDES DE SOUSA SILVA  
Endereço..... RUA ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 005.303.213-60

DATA..... 20/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 341,25 (Trezentos e Quarenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		341,25


---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro



	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A DEZEMBRO				
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA VALOR
01	ELOIDES DE SOUSA SILVA		4418-0	510014566-4   R\$ 341,25

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 20 12 1 2019

Nome sec. Edson Lavramento Silva

Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264 783-53

Presidente

---

**Aplicação em poupança**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	ELOIDES DE SOUSA SILVA
Agência	4418-0
Conta corrente	510014566-4
Varição	51
Valor	341,25
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/12/2019 11:31:47
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/12/2019 11:46:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20120005

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/12/2019

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... FABIANA ARAUJO DE BRITO  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 620.052.873-00  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 78.443-5


DATA..... 20/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 213,00 (Duzentos e Treze Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		213,00

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A DEZEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	FABIANA ARAUJO DE BRITO	BRASIL	1313-7	78443-5	R\$ 213,00

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
 Em: 20 / 12 / 2019

  
 Nome: Edvan Lourenço Silva  
 Secretária portaria nº 818.264 783-53  
 Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	FABIANA ARAUJO DE BRITO
Agência	1313-7
Conta corrente	78443-5
Valor	213,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/12/2019 11:35:17
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/12/2019 11:46:00

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20120006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/12/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... IZOETE FERREIRA SILVA  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA  
C.P.F..... 050.940.223-26

DATA..... 20/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 339,20 (Trezentos e Trinta e Nove Reais e Vinte Centavos).


BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		339,20

---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patricia da s. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SAO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
<b>PENSÃO ALIMENTÍCIA</b>	

PENSÃO ALIMENTÍCIA REFERENTE A DEZEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	IOZETE FERREIRA E SILVA	CAIXA EC.FEDERAL	4166	368810	R\$ 339,20

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: 20 / 12 / 2019  
\_\_\_\_\_  
Nome: Edvan Loureiro Silva  
CPF: 818.264.783-53  
Presidente

**ATESTO**  
 Os materiais foram recebidos  
 Os serviços foram prestados  
 As despesas foram realizadas  
Em: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_  
Secretaria: \_\_\_\_\_

---

**DOC ou TED Eletrônico**

---

**Debitado**

---

Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7 C M V S R D BEZERRA

**Creditado**

---

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
Agência (sem DV) 4166 CEILANDIA NORTE  
Conta corrente (com DV) 368810  
CPF 050.940.223-26  
Nome favorecido IZOETE FERREIRA E SILVA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 122.001  
Valor 339,20  
Data transferência 20/12/2019  
"C" - CNPJ diferente  
Autenticação SISBB 1B2CD8640DD1DCDD

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	20/12/2019 11:39:05
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	20/12/2019 11:46:00

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SCUSA.

---



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 20120007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 20/12/2019

---

CONTA..... Consignações  
Pensão Alimentícia

CREDOR..... TERESINHA DA SILVA LIMA  
Endereço..... Rua Taruma, centro-  
São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.P.F..... 027.091.873-61  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 73.765-8

DATA..... 20/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 450,00 (Quatrocentos e Cinquenta Reais).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		450,00

---

OBSERVAÇÕES.....PENSÃO ALIMENTICIA

*Patricia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

	<b>CAMARA MUNICIPAL DE MUNICIPAL SÃO RAIMUNDO DO DOXA BEZERRA</b>
	CNPJ: 02.889.201/0001-17
	RUA ANTONIO NETO Nº 51
	<b>FOLHA DE PAGAMENTO</b>
	Divisão: Poder Legislativo Municipal
	PENSÃO ALIMENTICIA

PENSÃO ALIMENTICIA REFERENTE A DEZEMBRO					
Nº	NOME	BANCO	AGENCIA	CONTA	VALOR
01	TEREZINHA DA SILVA LIMA	BRASIL	1313-7	73765-8	R\$ 450,00

ATESTO

Os materiais foram recebidos

Os serviços foram prestados

As despesas foram realizadas

Em: 19 / 12 / 2019

Nome sec. \_\_\_\_\_  
Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

**Edvan Cavramento Silva**  
CPF 818.264 783-53  
Presidente

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

---

Nome	C M V S R D BEZERRA
Agência	1313-7
Conta corrente	6737-7

**Creditado**

---

Nome	TERESINHA DA SILVA LIMA
Agência	1313-7
Conta corrente	73765-8
Valor	450,00
Data	Nesta data

---

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	19/12/2019 11:21:55
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	19/12/2019 11:24:19

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 23120006

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doça Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doça Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 23/12/2019

CONTA..... Consignações  
IRRF

CREDOR..... PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA  
Endereço..... RUA: ANTONIO NETO, CENTRO-  
São Raimundo do Doça Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 01.611.836/0001-95  
Banco..... 001 Agência: 1313 C/C.: 7.369-5

DATA..... 23/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 212,27 (Duzentos e Doze Reais e Vinte e Sete Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		212,27

OBSERVAÇÕES.....IRRF retido de vereadores e funcionarios.




PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA DOCUMENTO DE ARRECADAÇÃO MUNICIPAL - DAM		01 CARIMBO PERSONALIZADO	02 RESERVADO													
03 NÚMERO DO CNPJ OU CPF 02889201/0001-17																
04 NOME OU RAZÃO SOCIAL CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA		06 NÚMERO DO DOCUMENTO DE ORIGEM														
RUA ANTONIO NETO S/N SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA CEP: 65.753000		07 EXERCÍCIO 2019 (8)	08 PERÍODO REFERENCIAL 12/2019													
11 ESPECIFICAÇÃO DA RECEITA REF: IRRF-IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE		09 PARCELA ÚNICA (4)	10 DATA DE VENCIMENTO 30/12/2019													
18 INFORMAÇÕES PREVISTAS EM INSTRUÇÕES		12 CÓDIGO (4)	13 VALOR R\$ 212,27													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">DEMONSTRATIVO DA RECEITA</th> <th>23 CÓDIGO</th> <th>24 VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>19 CÓDIGO</td> <td>20 VALOR</td> <td>25 CÓDIGO</td> <td>26 VALOR</td> </tr> <tr> <td>21 CÓDIGO</td> <td>22 VALOR</td> <td>27 CÓDIGO</td> <td>28 VALOR</td> </tr> </tbody> </table>		DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR	19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR	21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR	MULTA	14 VALOR R\$	
DEMONSTRATIVO DA RECEITA		23 CÓDIGO	24 VALOR													
19 CÓDIGO	20 VALOR	25 CÓDIGO	26 VALOR													
21 CÓDIGO	22 VALOR	27 CÓDIGO	28 VALOR													
		JUROS	15 VALOR R\$													
		CORREÇÃO MONETÁRIA	16 VALOR R\$													
			17 VALOR R\$ 212,27 (B)													
<p style="text-align: center;">AUTENTICAÇÃOcc</p> <p><b>AGENCIA: 1313-7</b> <b>C/C: - ARRECADAÇÃO 7369-5</b></p>		<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>O FORMULÁRIO SOMENTE SERÁ ACEITO SE PREENCHIDO A MÁQUINA OU EM LETRA DE FORMA.</p> <p style="text-align: center;"><b>DESTINO DAS VIAS</b></p> <p>1ª VIA - PROCESSAMENTO 2ª VIA - CONTRIBUINTE</p>														

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 23/12/2019

  
Secretaria Municipal nº \_\_\_\_\_

**Edvan Livramento Silva**  
CPF: 818.264.783-53  
Presidente



23/12/2019 11:35:08

**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome C M V S R D BEZERRA  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 6737-7

Creditado

Nome PMSRD ARREC MUNICIPAL  
 Agência 1313-7  
 Conta corrente 7369-5  
 Valor 212,27  
 Data Nesta data

Assinada por	JB794817 EDIVAN L SILVA	23/12/2019 09:02:29
	JB794816 ANTONIO P SOUSA	23/12/2019 11:35:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 23120007

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 23/12/2019

---

CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL

CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000

C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00

DATA..... 23/12/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

---

OBSERVAÇÕES.....consignado

*Patrícia da Silva Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

---

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 23/12/2019 10:10:28  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 23/12/2019 11:35:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

---



NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 23120008

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 23/12/2019

---

CONTA..... Consignações  
CONSIGNAÇÃO BANCO DO BRASIL

CREDOR..... BANCO DO BRASIL  
Endereço..... RUA JEFERSON MOREIRA, CENTRO-  
Esperantinópolis-MA 65750-000

C.N.P.J..... 00.000.000/3107-00

DATA..... 23/12/2019

VALOR TOTAL..... R\$ 4.920,02 (Quatro Mil, Novecentos e Vinte Reais  
e Dois Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		4.920,02

---

OBSERVAÇÕES.....consignado

*Patrícia da S. Brito*

PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome C M V S R D BEZERRA  
Agência 1313-7  
Conta corrente 6737-7

**Creditado**

Nome CONV ECF CAM SRD BE \*  
Agência 1313-7  
Conta corrente 31027130-4  
Valor 4.920,02  
Data Nesta data

Assinada por JB794817 EDIVAN L SILVA 23/12/2019 11:30:40  
JB794816 ANTONIO P SOUSA 23/12/2019 11:35:08

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB794816 ANTONIO P SOUSA.

NOTA DE PAGTO EXTRA-ORÇ. 23120010

Maranhão  
Governo Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Câmara Municipal de São Raimundo do Doca Bezerra  
Exercício de 2019

DATA: 23/12/2019

CONTA..... Consignações  
INSS

CREDOR..... INSS/ INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
Endereço..... São Raimundo do Doca Bezerra-MA 65753-000  
C.N.P.J..... 29.979.036/0001-40

DATA..... 23/12/2019  
VALOR TOTAL..... R\$ 2.942,84 (Dois Mil, Novecentos e Quarenta e  
Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos).

BANCO/FONTE	CHEQUE/REFERÊNCIA	VALOR
CAM MUN		2.942,84

OBSERVAÇÕES.....INSS RETIDO

*Patrícia da S. Brito*


PATRICIA DA SILVA BRITO  
Tesoureiro


**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 23 / 12 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Nome sec. **Edson Levrimento Silva**  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_ CPF 818.264.783-53  
 Presidente

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETENCIA	12/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>Guia da Previdência Social - GPS</b>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETENCIA	12/2019
	5. IDENTIFICADOR	02.889.201/0001-17
	6. VALOR DO INSS	11.136,60
	7.	
	8.	
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM/MULTA E JUROS	
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO RAIMUNDO DO DOCA BEZERRA. RUA ANTONIO NETO, S/N, CENTRO.	11. TOTAL	11.136,60
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) <b>GPS PATRONAL E SEGURADOS</b>	12. AUTENTICAÇÃO BANCARIA	
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		

**ATESTO**

- Os materiais foram recebidos
- Os serviços foram prestados
- As despesas foram realizadas

Em: 23 / 12 / 2019

\_\_\_\_\_  
 Nome sec.  
 Secretária portaria nº \_\_\_\_\_

## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.07  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

AGENCIA: 1313-7 CONTA: 6.737-7

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: F.195.2F2.96D.B39.D60

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE

CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 23/12/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.35.07  
 1313701313 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: C M V S R D BEZERRA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2019
IDENTIFICADOR	2889201000117
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2019
VALOR DO INSS	11.136,60
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.136,60

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: F.195.2F2.96D.B39.D60

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA