

**CÂMARA DE MONTE ALEGRE DO PIAUÍ**

Despesa

|                             |                                                                                                                   |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Empenho                     | 0000401                                                                                                           |
| Mês                         | Outubro                                                                                                           |
| Número processo licitatório | NÃO DISPONÍVEL                                                                                                    |
| Data de Emissão             | 14/10/2019                                                                                                        |
| Valor Empenhado             | R\$ 10.411,98                                                                                                     |
| Valor Anulado               | R\$ 0,00                                                                                                          |
| Valor Liquidado             | R\$ 0,00                                                                                                          |
| Valor Pago                  | R\$ 0,00                                                                                                          |
| Nome do credor              | INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL                                                                               |
| CPF/Cnpj do Credor          | 29.979.036/0001-40                                                                                                |
| Endereço Credor             | SBN, QUADRA 02, LOTE 15                                                                                           |
| Cidade Credor               | BRASILIA                                                                                                          |
| Nome Ordenador              | FABIO ALVES DA SILVA                                                                                              |
| CPF/Cnpj ordenador          | 948.305.503-25                                                                                                    |
| Cargo                       |                                                                                                                   |
| Unidade Orçamentária        | CAMARA MUNICIPAL                                                                                                  |
| Função                      | Legislativa                                                                                                       |
| Sub-Função                  | Ação Legislativa                                                                                                  |
| Programa                    | ADMINISTRACAO LEGISLATIVA                                                                                         |
| Ação                        | MANUTENCAO DOS ENCARGOS DA CAMARA MUNICIPAL                                                                       |
| Natureza da Despesa         | Pessoal e Encargos Sociais                                                                                        |
| Elemento da despesa         | 13:Obrigações Patronais                                                                                           |
| Sub-Elemento de despesa     | 1302:CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS                                                                         |
| Fonte de Recurso            | 1:Recursos Ordinários                                                                                             |
| Aplicação                   | GERAL - Recursos próprios da entidade de livre aplicação                                                          |
| Modo Aplicação              | Aplicações Diretas                                                                                                |
| Histórico                   | RECOLHIMENTO AO INSS, CONFORME FOLHA DE PAGAMENTO DO MES 10 2019<br>RELATIVO A CONTRIBUICAOPATRONAL DEVIDA DO MES |
| Data da Liquidação          | ---                                                                                                               |
| Tipo Documento Liquidação   | ---                                                                                                               |
| Número Documento Liquidação | ---                                                                                                               |
| Valor Liquidação            | ---                                                                                                               |
| Data da Pagamento           | ---                                                                                                               |
| Valor Pagamento             | ---                                                                                                               |