

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Despesa Extra - Orçamentária
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
Número D. E. : 31/25
Processo :

Origem : 49867 - CONTRIBUIÇÃO AO RGPS
Órgão: -
Unidade: -
Fonte de Recursos: 0094 - consignação
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	84.790,50
	88.790,30	Valor da D. E. :	33.047,31
		Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	88.790,30	Total (B) :	117.837,81
		Saldo (A - B) :	-29.047,51

Credor: 1 - MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS
Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6
Cidade: Brasília
UF: DF
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40
Inscr.Est./Ident.Prof.:
Conta Bancária do Credor:

Especificação :
RECOLHIMENTO INSS SERVIDORES MES DE ABRIL.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).
Responsável
Data: 30/04/2025

Fica autorizado o pagamento de 33.047,31 (trinta e três mil quarenta e sete reais e trinta e um centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2025.
REINALDO NOEL RUY:86948822991
Assinado de forma digital por REINALDO NOEL RUY:86948822991
Dados: 2025.05.12 09:46:01 -03'00'
REINALDO NOEL RUY
CONTADOR

Descontos:
Total de descontos: 0,00
Líquido a pagar : 33.047,31

Recursos:	Conta Banco	Num. Documento	Valor
	49701 CONTA MOVIMENTO	00592664	33.047,31

Ordem de pagamento: Em 06/05/2025 pague-se a importância acima processada
RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936
Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936
Dados: 2025.05.12 09:46:09 -03'00'
RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
PRESIDENTE

Recibo: Em 06/05/2025 recebi(emos) a importância acima processada.
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Empenho
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
 Nº do empenho : 142/25
 Ordinário
 Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
 Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
 Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
 Projeto/Atividade: 2.001 - Manutenção do Legislativo
 Elemento: 3.1.90.13.02.04.00.00.1001 - INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000002

Dotação Inicial:	552.000,00	Empenhos anteriores :	132.450,73
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	13.000,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	552.000,00	Total (B) :	145.450,73
		Saldo (A - B) :	406.549,27

Credor: 1 **MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS**
 Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6 Cidade: Brasília UF: DF
 C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:
 Banco: Agência: Fone:
 Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1
 PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - VEREADORES.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 13.000,00
 Fica empenhada a importância de 13.000,00 (treze mil reais)

Fundamento legal :		Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável	Número :	Data :
Contrato :		Data :

Encarregado do serviço
 Credor

RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
 PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado
 Responsável

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Liquidação
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
 Nº da Liquidação: 151/25
 Ordinário
 Processo :

Órgão: 01 - LEGISLATIVO
 Unidade: 01.01 - CAMARA MUNICIPAL
 Funcional: 01.031.1001 - Ações Legislativas
 Projeto/Atividade: 2.001 - Manutenção do Legislativo
 Elemento: 3.1.90.13.02.04.00.00.1001 - INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES
 Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos
 Código reduzido: 000002
 Nº Docto. Fiscal: 042025
 Tipo Docto. Fiscal: Doctos Diversos

Número do empenho :	142/25	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	13.000,00	Valor da liquidação:	13.000,00
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	13.000,00	Total (B):	13.000,00
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1 **MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS**
 Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6 Cidade: Brasília
 C.N.P.J.: 29-979-036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: DF

Especificação: 1

PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - VEREADORES.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	13.000,00
------------------------------	---------------	-----------

Liquidação:
 Fica liquidada a importância de 13.000,00 (treze mil reais)

Fundamento legal : Data :
 Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável Número : Data :
 Contrato : Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) Data : 30/04/2025

REINALDO NOEL
 RUY:86948822991
 REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

RONES ORLANDO RIBAS
 MACHADO:02465810936
 RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
 PRESIDENTE

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordem de Pagamento
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
 N. da Ordem : 157/25
 Total
 Processo :
 Nº AF/Ano:
 Vencimento : 20/05/2025

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.04.00.00.1001	- INSS - SUBSÍDIOS DOS VEREADORES
Cód. Detalham.:	0	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)
Recurso:	1001	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Número do empenho :	142	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	13.000,00	Valor da ordem :	13.000,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	13.000,00	Total (B) :	13.000,00
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 1	MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS		
Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6	Cidade: Brasília	UF: DF	
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

Especificação:
 PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - VEREADORES.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	13.000,00
Fica autorizado o pagamento de 13.000,00 (treze mil reais)		

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2025.	REINALDO NOEL	Assinado de forma digital por REINALDO NOEL
	RUY:86948822991	RUY:86948822991
		Dados: 2025.05.12 10:02:11 -03'00'
	REINALDO NOEL RUY	
	CONTADOR	

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 13.000,00

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco			
49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3		00592664	13.000,00

Ordem de pagamento : Em 06/05/2025 pague-se a importância acima processada	RONES ORLANDO RIBAS	Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS
	MACHADO:02465810936	MACHADO:02465810936
		Dados: 2025.05.12 10:02:19 -03'00'
	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO	
	PRESIDENTE	

Recibo : Em 06/05/2025 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

PARANÁ

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Empenho

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43

Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025

Nº do empenho : 143/25

Ordinário

Processo :

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.08.00.00.1001	- CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS - SERVIDORES
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000002	

Dotação Inicial:	552.000,00	Empenhos anteriores :	145.450,73
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	7.192,17
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	552.000,00	Total (B) :	152.642,90
		Saldo (A - B) :	399.357,10

Credor: 1	MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS		
Endereço:	SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6	Cidade:	Brasília UF: DF
C.N.P.J.:	29.979.036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	Fone:
		Conta Corrente:	Fax:

Especificação: 1

PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - EFETIVOS.

Fonte de recursos :	Ordinário	Total geral :	7.192,17
Fica empenhada a importância de 7.192,17 (sete mil cento e noventa e dois reais e dezessete centavos)			

Fundamento legal :		Data :	
Modal. licitação :	Outras Modalidades/Não Aplicável	Número :	Data :
Contrato :			Data :
		RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936	Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936 Dados: 2025.05.12 10:07:16 -03'00'
		REINALDO NOEL RUY:86948822991	Assinado de forma digital por REINALDO NOEL RUY:86948822991 Dados: 2025.05.12 10:07:24 -03'00'
Encarregado do serviço	Credor	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO PRESIDENTE	REINALDO NOEL RUY CONTADOR

Liquidação

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado

Responsável

PARANÁ
CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Liquidação
 CÂMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
 Nº da Liquidação: 152/25
 Ordinário
 Processo :

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CÂMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.08.00.00.1001	- CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS - SERVIDORES
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000002	
Nº Docto. Fiscal:	042025	
Tipo Docto. Fiscal:	Doctos Diversos	

Número do empenho :	143/25	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	7.192,17	Valor da liquidação:	7.192,17
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	7.192,17	Total (B):	7.192,17
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1 **MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS**
 Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6
 Cidade: Brasília
 C.N.P.J.: 29-979-036/0001-40
 Inscr.Est./Ident.Prof.: UF: DF

Especificação: 1

PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - EFETIVOS.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	7.192,17
------------------------------	---------------	----------

Liquidação:
 Fica liquidada a importância de 7.192,17 (sete mil cento e noventa e dois reais e dezessete centavos)

Fundamento legal :	Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável	Número :
Contrato :	Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 30/04/2025

Assinado de forma digital por
 REINALDO NOEL RUY:86948822991
 Dados: 2025.05.12 10:08:31 -03'00'

Assinado de forma digital por
 RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936
 Dados: 2025.05.12 10:08:40 -03'00'

Responsável
 RONES ORLANDO RIBAS MACHADO
 PRESIDENTE

REINALDO NOEL RUY
 CONTADOR

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordem de Pagamento
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
N. da Ordem : 158/25
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 20/05/2025

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.08.00.00.1001	- CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS - SERVIDORES
Cód. Detalham.:	0	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)
Recurso:	1001	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Número do empenho :	143	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	7.192,17	Valor da ordem :	7.192,17
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	7.192,17	Total (B) :	7.192,17
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor:	1	MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS	
Endereço:	SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6	Cidade:	Brasília
C.N.P.J.:	29.979.036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Banco:		Agência:	
		Conta Corrente:	

Especificação:
PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - EFETIVOS.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	7.192,17
-------------------------------	---------------	----------

Fica autorizado o pagamento de 7.192,17 (sete mil cento e noventa e dois reais e dezessete centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2025.	REINALDO NOEL	Assinado de forma digital por REINALDO NOEL
	RUY:86948822991	RUY:86948822991
	REINALDO NOEL RUY	Dados: 2025.05.12 10:10:00 -03'00'
	CONTADOR	

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 7.192,17

Recursos:	Conta Banco	Núm.Docto.	Valor
	49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3	00592664	7.192,17

Ordem de pagamento : Em 06/05/2025 pague-se a importância acima processada	RONES ORLANDO RIBAS	Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS
	MACHADO:0246581093	MACHADO:02465810936
	6	Dados: 2025.05.12 10:10:07 -03'00'
	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO	
	PRESIDENTE	

Recibo : Em 06/05/2025 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Nota de Liquidação
 CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
 C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
 Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
 Nº da Liquidação: 153/25
 Ordinário
 Processo :

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.06.00.00.1001	- CONTRIBUIÇÕES AO INSS - COMISSIONADOS NÃO OCUPANTE
Cód. Detalham.:	0 - Sem detalhamento das destinações de recursos	
Código reduzido:	000002	
Nº Docto. Fiscal:	042025	
Tipo Docto. Fiscal:	Doctos Diversos	

Número do empenho :	144/25	Liquidações Anteriores:	0,00
Valor do empenho :	26.692,98	Valor da liquidação:	26.692,98
Valor Anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	26.692,98	Total (B):	26.692,98
		Saldo (A - B):	0,00

Credor: 1	MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS		
Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6	Cidade: Brasília		UF: DF
C.N.P.J.: 29-979-036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:		

Especificação: 1

PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - COMISSIONADOS.

Fonte de recursos: Ordinário	Total geral :	26.692,98
------------------------------	---------------	-----------

Liquidação:
 Fica liquidada a importância de 26.692,98 (vinte e seis mil seiscientos e noventa e dois reais e noventa e oito centavos)

Fundamento legal :	Data :
Modal. licitação : Outras Modalidades/Não Aplicável	Número :
Contrato :	Data :

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (fornecido/prestado) _____ Data : 30/04/2025

REINALDO NOEL RUY:86948822991 Assinado de forma digital por REINALDO NOEL RUY:86948822991 Dados: 2025.05.12 10:18:27 -03'00'	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:0246581093 6 Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936 Dados: 2025.05.12 10:18:35 -03'00'	Responsável
REINALDO NOEL RUY CONTADOR	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO PRESIDENTE	

PARANÁ
CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO

Ordem de Pagamento

CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAGRO
C.N.P.J.: 01.645.691/0001-43
Município: CAMPO MAGRO

Data: 30/04/2025
N. da Ordem : 159/25
Total
Processo :
Nº AF/Ano:
Vencimento : 20/05/2025

Órgão:	01	- LEGISLATIVO
Unidade:	01.01	- CAMARA MUNICIPAL
Funcional:	01.031.1001	- Ações Legislativas
Projeto/Atividade:	2.001	- Manutenção do Legislativo
Elemento:	3.1.90.13.02.06.00.00.1001	- CONTRIBUIÇÕES AO INSS - COMISSIONADOS NÃO OCUPANTE
Cód. Detalham.:	0	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)
Recurso:	1001	- Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Número do empenho :	144	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	26.692,98	Valor da ordem :	26.692,98
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	26.692,98	Total (B) :	26.692,98
		Saldo (A - B) :	0,00

Credor: 1	MINIST. DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - INSS		
Endereço: SAUS QUADRA 02 BLOCO O, 6	Cidade: Brasília		UF: DF
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40	Inscr.Est./Ident.Prof.:		
Banco:	Agência:	Conta Corrente:	

Especificação:
PELA DESPESA DE ENCARGOS PATRONAIS EMPENHADA REFERENTE FOLHA MENSAL 04/2025 - COMISSIONADOS.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	26.692,98
-------------------------------	---------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 26.692,98 (vinte e seis mil seiscentos e noventa e dois reais e noventa e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2025.	REINALDO NOEL RUY:86948822991	Assinado de forma digital por REINALDO NOEL RUY:86948822991 Dados: 2025.05.12 10:19:53 -03'00'
	REINALDO NOEL RUY CONTADOR	

Descontos:			
	Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar : 26.692,98

Recursos:		Núm.Docto.	Valor
Conta Banco		00592664	26.692,98
49701 CONTA MOVIMENTO - 7-3			

Ordem de pagamento : Em 06/05/2025 pague-se a importância acima processada	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936	Assinado de forma digital por RONES ORLANDO RIBAS MACHADO:02465810936 Dados: 2025.05.12 10:20:03 -03'00'
	RONES ORLANDO RIBAS MACHADO PRESIDENTE	

Recibo : Em 06/05/2025 recebi (emos) a importância acima processada

	Credor
--	--------

Certifico haver pago a importância acima.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 01.645.691/0001-43	Razão Social CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25120.7254969-2	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações			Valor Total do Documento 79.932,46

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	33.047,31			33.047,31
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	43.278,60			43.278,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	3.606,55			3.606,55
Totais		79.932,46			79.932,46

SEMDA (Versão:5.2.3)Página: 1 / 130/04/2025 10:59:15

85830000799 2 32460385251 0 40071625120 0 72549692820 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000799 2	32460385251 0	40071625120 0	72549692820 1
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 01.645.691/0001-43
Número: 07.16.25120.7254969-2
Pagar até: 20/05/2025
Valor: 79.932,46

Pague com o PIX





Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAMPO MAGRO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito:	4538 / 006 / 00000007-3

Representação numérica do código de barras:			
858300007992	324603852510	400716251200	725496928201

Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	79.932,46
Data de vencimento:	06/05/2025
Identificação da operação:	INSS MES ABRIL

Data de débito:	06/05/2025
Data/hora da operação:	06/05/2025 11:52:12

Código da operação:	00592664
Chave de segurança:	1K81ZM84MG3E8CVE

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104