

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000050 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

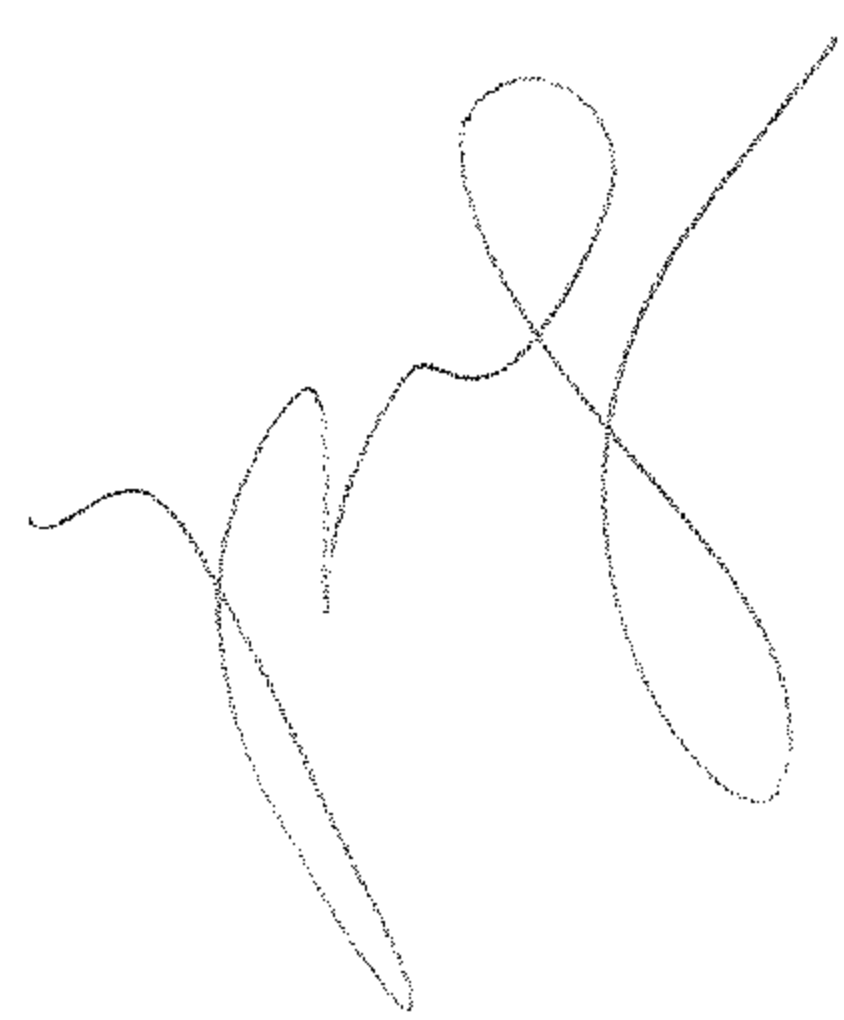
Fone:

*Execução
particular*

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS. R\$ 43.513,64

Observações:



DATA: 20/01/2014 HORA: 09:48:30

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.313-14

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL – GPS	
1.3. Detalhamento REFERENTE AO PAGAMENTO INSS.	
1.4 Data: ____ / 01 / 2014.	1.5 Data: ____ / 01 / 2014.
Assinatura do Solicitante Gilmar Marques Beserra Chefe de Gabinete CPF: 252.400.753-87	Autorização do Ordenador José Lincoln Sobral Prefeito Municipal CPF: 052.695.255-34

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 50 / 2014.	2.2. Data: ____ / 01 / 2014.	Assinatura
------------------------------	------------------------------	------------

3. EMPENHO

3.1. NE Nº 5	3.2. Valor R\$ 43.513,64	3.3. Data: ____ / ____ / ____	Assinatura
--------------	------------------------------------	-------------------------------	------------

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64	Juciléia Lourenço Soares Controladora Interna CPF: 076.514.507-90
4.2. Data: 20 / 01 / 2014.	Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data: 20 / 01 / 2014.	Maria da Cruz Pereira da Silva Tessoureira CPF: 535.982.883-87
----------------------------	--

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO RAPUI /
COMP 10/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: K1NuqfpQHs70000-4
INSCRIÇÃO: 06.716.906/0001-93

LOGRADOURO: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330-000 TELEFONE: 0086-32491333 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 744 779 TOTAL

SEGURADO									
Empregados/Avulsos	48.980,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.980,05
Contribuintes Individuais	3.737,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.737,18
EMPRESA									
Empregados/Avulsos	115.492,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	115.492,03
Contribuintes Individuais	7.351,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.351,65
RAT	11.549,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.549,20
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	5.436,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.436,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	181.674,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181.674,11
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	181.674,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	181.674,11

(* Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO (S) PASSÍVEL (IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

SEFIP 8.40 TAB.31,0 DATA: 14/01/2014 HORA: 09:35:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2013

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 181.674,11

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 181.674,11

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800018160

741102702405

206716906009

019320131298

SEFIP 8.40 TAB.31,0 DATA: 14/01/2014 HORA: 09:35:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2013

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 181.674,11

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 181.674,11

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800018160

741102702405

206716906009

019320131298



José Lincoln Geral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.595.255-51

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tessoureira
CPF: 535.982.883-87



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/02/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.40
 1141X01141 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193
 AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2013
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2014
VALOR DO INSS	43.513,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	43.513,64

=====

DOCUMENTO: 012001
 AUTENTICACAO SISBB: 1.8D6.321.A47.40E.781

José Lincoln Schirai Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 052.695.255-91

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/02/2014 - AUTOATENDIMENTO - 10.06.40
 1141X01141 SEGUNDA VIA 0001
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2013
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2014
VALOR DO INSS	43.513,64
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	43.513,64

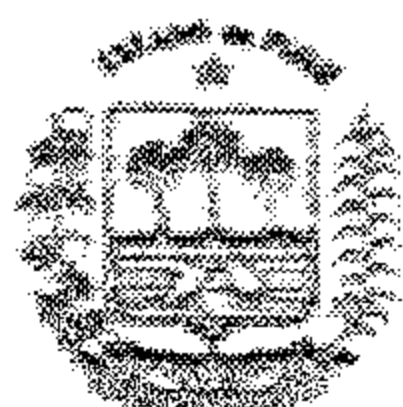
=====

DOCUMENTO: 012001
 AUTENTICACAO SISBB: 1.8D6.321.A47.40E.781

Maria da Cruz Pereira da Silva
 Tesoureira
 CPF: 535.982.880-87

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Transação efetuada com sucesso por: J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA.



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

Endereço: PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

Cidade: SÃO MIGUEL DO TAPUIO

CNPJ Nº: 06716906/0001-93

2014

NOTA DE EMPENHO Nº 120021

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA		
02	PREFEITURA MUNICIPAL		
02	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO		
02.00	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO		
04.122.0005.2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral		
3 1 90 13	OBRIGAÇÕES PATRONAIS		
3.1.90.13.02	CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS		
SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
350.000,00	0,00	39.776,46	310.223,54

FICHA: 30 DATA: 20/01/2014 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO: 0050

CREDOR...: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL Telefone:
CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 CÓDIGO: 29
ENDEREÇO: LOCAL CIDADE...: TERESINA U.F...: PI

FONTE DE RECURSOS : 000 GERAL

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR CORRESPONDENTE A GUIA DO INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO DE 2013.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario


VALOR TOTAL...: 39.776,46

Valor por Extenso:

trinta e nove mil, setecentos e setenta e seis reais e quarenta e seis

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/01/2014


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 20/01/2014


MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00140

DATA: 20/01/2014 VENCTO:20/01/2014 PAGTO: 20/01/2014

Credor...: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIA CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 29

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A GUIA DO INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO DE 2013.

Valor **39.776,46**

(trinta e nove mil, setecentos e setenta e seis reais e quarenta e seis centavos)

* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 39.776,46**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
12002	/ 1	OR 020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 39.776,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.776,46
TOTAL					R\$ 39.776,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 39.776,46

Despesa Líquida: **R\$ 39.776,46**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	012001	R\$ 39.776,46
TOTAL			R\$ 39.776,46

Despesa paga em 20/01/2014 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
06716906/0001-93 Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00139

DATA: 20/01/2014 VENCTO:20/01/2014 PAGTO: 20/01/2014

Credor...: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0001-40 Cod: 29

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A DESCONTO DE INSS PARTE EMPREGADO EM FOLHA DE SERVIDOR ES REF. AO MES DE DEZEMBRO DE 2013.

Valor **3.737,18**

(três mil, setecentos e trinta e sete reais e dezoito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.737,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
14	/ 1	EX	990001		R\$ 3.737,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.737,18
TOTAL					R\$ 3.737,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.737,18

Despesa Líquida: **R\$ 3.737,18**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	012001	R\$ 3.737,18
TOTAL . . .			R\$ 3.737,18

Despesa paga em 20/01/2014 Com os recursos acima discriminados


MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

RECIBO: Recebi(emos) o valor constante deste(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____