

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 005516 / 2013

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

Fone:

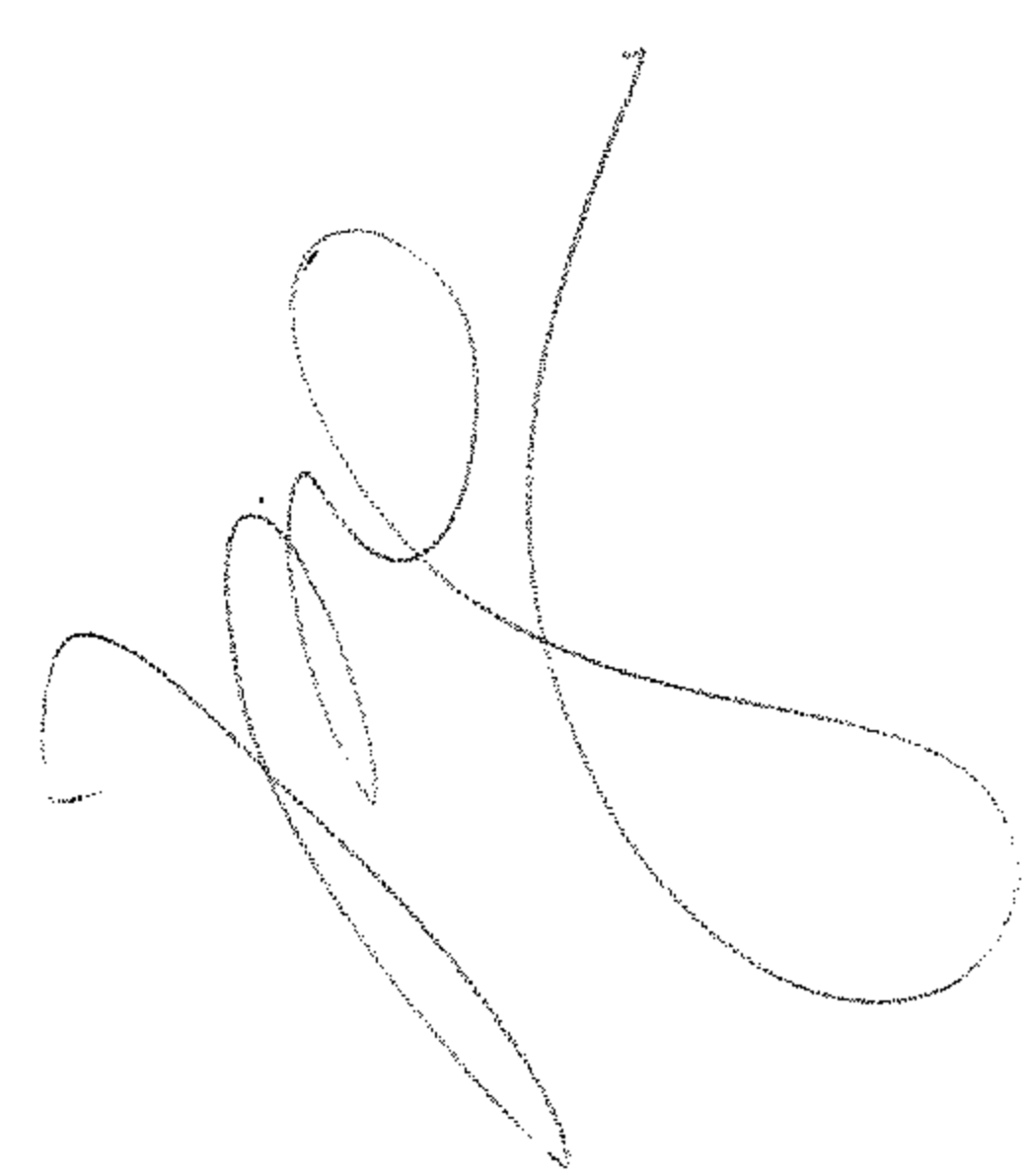
*Recibido
10/01/2014*

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

PMT.

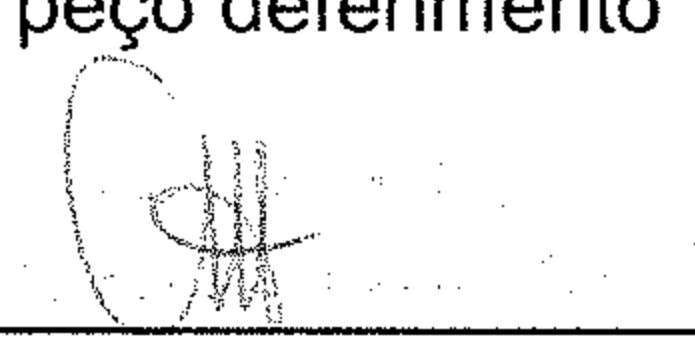
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS. R\$ 4.044,02

Observações:



DATA: 08/01/2014 HORA: 07:51:59

Nestes termos peço deferimento



1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO INSS.

1.4 Data: 08/01/2014.

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87

Data: 08/01/2014.

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Assinatura Solicitante

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 5516 / 2014.

2.2. Data:

08/01 / 2014.

Assinatura

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

4.044,02

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: 098/914.537-90
Controladoria Geral

4.2. Data: 10/01 / 2014.

5. TESOURARIA

5.1. Data:

10/01 / 2014.

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

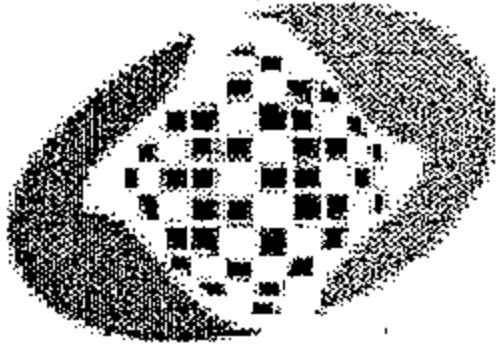
COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS
EMPRESA

N° ARQUIVO: A1sUFWxUUbr0000-8
INSCRIÇÃO: 06.716.906/0001-93
EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUIO
COMP: 11/2013 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 RAT AJUSTADO: 2,0
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92 BAIRO: 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

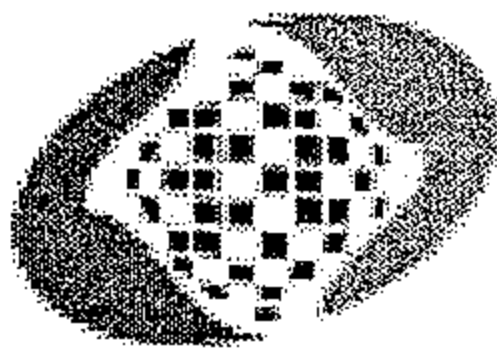
SEGURO					
Empregados/Avulsos	43.370,74	0,00	0,00	0,00	43.370,74
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	90.626,20	0,00	0,00	0,00	90.626,20
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	9.062,62	0,00	0,00	0,00	9.062,62
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	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
(-) Retenção Lei 9.711/98	658,38	0,00	0,00	0,00	658,38
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	142.401,18	0,00	0,00	0,00	142.401,18
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL					
OUTRAS ENTIDADES	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
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	142.401,18	0,00	0,00	0,00	142.401,18


(*) 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.


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2013	
	5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93	
	6 - VALOR DO INSS	142.401,18	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.716.906/0001-93 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO-PREFEITURA MUNICIPAL PCA PRESIDENTE VARGAS 92 CENTRO SAO MIGUEL DO TAPUIO PI CEP 64330-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	9.868,40	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10/01/2014	11 - TOTAL	152.269,58
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.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2013	
	5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93	
	6 - VALOR DO INSS	142.401,18	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 06.716.906/0001-93 MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO-PREFEITURA MUNICIPAL PCA PRESIDENTE VARGAS 92 CENTRO SAO MIGUEL DO TAPUIO PI CEP 64330-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	9.868,40	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	10/01/2014	11 - TOTAL	152.269,58
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.		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	


 José Lincoln Sobral Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 052.695.255-91


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

SEFIP 8.40 TAB. 31,0 DATA: 26/12/2013 HORA: 13:15:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 13/2013

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

6 - VALOR DO INSS(+) 142.401,18

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 142.401,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800014246

011802702401

206716906009

019320131395

SEFIP 8.40 TAB. 31,0 DATA: 26/12/2013 HORA: 13:15:43

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 13/2013

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

6 - VALOR DO INSS(+) 142.401,18

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 142.401,18

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800014246

011802702401

206716906009

019320131395



José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
1141X01141 0002

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	13/2013
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2014
VALOR DO INSS	4.044,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.044,02

=====

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: F.6B9.5ED.308.A64.529

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.02
1141X01141 0002

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	13/2013
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2014
VALOR DO INSS	4.044,02
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.044,02

=====

DOCUMENTO: 011001
AUTENTICACAO SISBB: F.6B9.5ED.308.A64.529

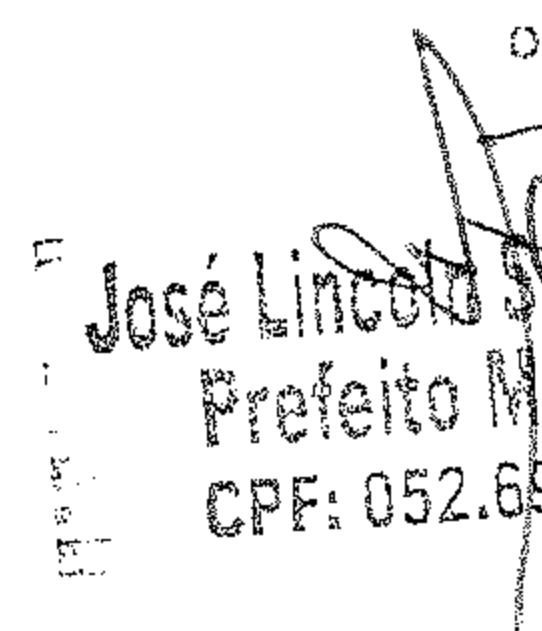
***** VIA CONTRIBUINTE *****


Assinada por J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS

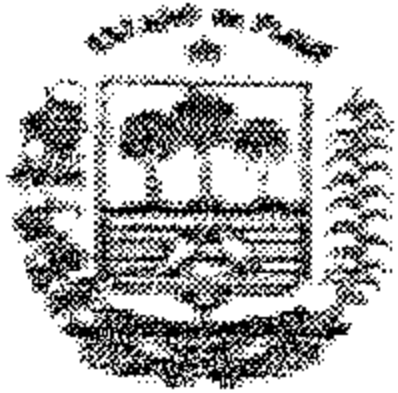
10/01/2014 14:28:37
10/01/2014 14:35:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8183323 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.


 José Lincoln Sobral Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 052.695.255-91


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



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 110046

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
310.223,54	39.776,46	2.673,28	307.550,26

FICHA: 30 DATA: 10/01/2014 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL Nº PROCESSO: 5516

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 13º SALARIO DO EXERCICIO DE 2013.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...:

2.673,28

Valor por Extenso:

dois mil, seiscientos e setenta e três reais e vinte e oito centavos *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 10/01/2014


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

CONTABILIZADO EM: 10/01/2014


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 00028

DATA: 10/01/2014 VENCTO:10/01/2014 PAGTO: 10/01/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE A GUIA DO INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO 13º SALARIO DO EXERCICIO DE 2013.

Valor **2.673,28**

(dois mil, seiscentos e setenta e três reais e vinte e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.673,28**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
11004	/ 1	OR 020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 2.673,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.673,28
TOTAL					R\$ 2.673,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.673,28

Despesa Líquida: **R\$ 2.673,28**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

[Handwritten Signature]
JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	011001	R\$ 2.673,28
TOTAL . . .			R\$ 2.673,28

Despesa paga em 10/01/2014 Com os recursos acima discriminados

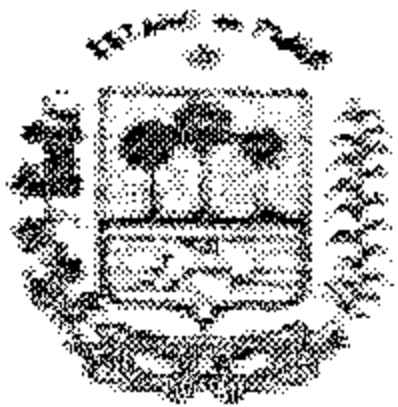
[Handwritten Signature]
MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
TESOUREIRA

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 00029

DATA: 10/01/2014 VENC TO:10/01/2014 PAG TO: 10/01/2014

Credor...: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGUR I 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 13º SALARIO DO EXERCICIO DE 2013.

Valor 1.370,74

(um mil, trezentos e setenta reais e setenta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.370,74

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
15	/ 1	EX	990001		R\$ 1.370,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.370,74
TOTAL					R\$ 1.370,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.370,74

Despesa Líquida: R\$ 1.370,74

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	011001	R\$ 1.370,74
TOTAL.			R\$ 1.370,74

Despesa paga em 10/01/2014 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: _____