

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 000508 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

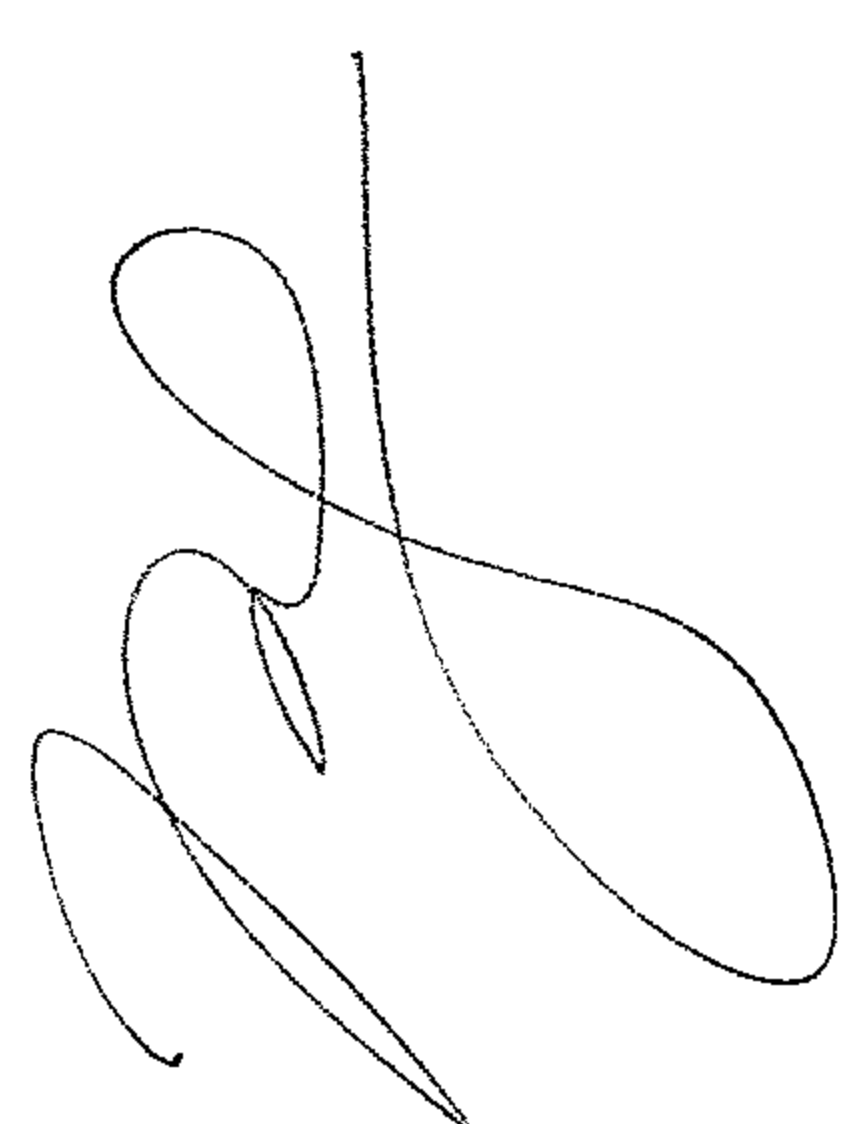
Fone:

Falta guia

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE AO PAGAMENTO DE INSS, COMPETENCIA JANEIRO/2014. R\$ 27.414,91.

Observações:



DATA: 20/02/2014 HORA: 10:27:00

Nestes termos peço deferimento

Maria Jose de Araujo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO INSS.

COMPETENCIA 01/2014.

1.4 Data: 20 / 02 / 2014.

1.5 Data: 20 / 02 / 2014.

Gilmar Marques Beserra
Chefe de Gabinete
Assinatura Solicitante
CPF: 352.400.753-97

José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
Assinatura do Ordenador
CPF: 052.595.255-31

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 508 / 2014.

2.2. Data:

20 / 02 / 2014.

Maria José Araújo Vilela
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
Assinatura
CPF: 050.202.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

27.414,91

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

4.1 Despesa liquidada de acordo com o artigo 63, da Lei 4.320/64

4.2. Data: 20 / 02 / 2014.

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 099.514.537-90
Controladoria Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

20 / 02 / 2014.

Mario da Silva
Assinatura
CPF: 938.962.063-87

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31,0 DATA: 20/02/2014 HORA: 08:36:08

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 01/2014

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 146.055,69

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 146.055,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400014605

556902702405

206716906009

019320140190

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31,0 DATA: 20/02/2014 HORA: 08:36:08

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 01/2014

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92

CENTRO

64330-000

SAO MIGUEL DO TAPUIO

PI

(0086) 32491333

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 146.055,69

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 146.055,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400014605

556902702405

206716906009

019320140190



José Lincoln Sobral Mattos
Prefeito Municipal
CPF: 052.898.255-31

Maria da Cruz Viana da Silva
Tessoureira
CPF: 535.897.193-87



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 01399

DATA: 20/02/2014 VENCTO:20/02/2014 PAGTO: 20/02/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade.: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A GUIA DE RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR DE SERV IDORES DA PREFEITURA, EXTIMADO PARA O EXERCICIO DE 2014, REF. AO MES DE JANE IRO.

Valor **25.014,00**

(vinte e cinco mil e quatorze reais) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 25.014,00**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20317	/ 1	ES 020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 25.014,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.014,00
TOTAL					R\$ 25.014,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.014,00

Despesa Líquida: **R\$ 25.014,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

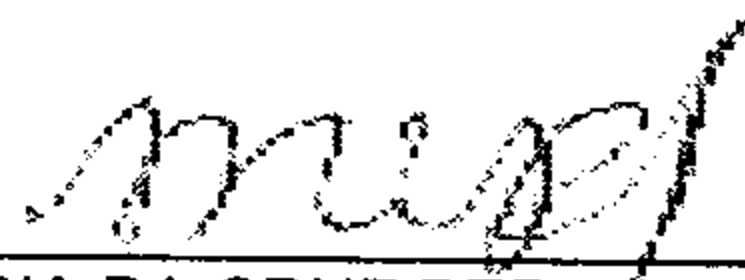
PAGUE-SE ___/___/___


JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	4.238	860507	R\$ 25.014,00
TOTAL. . .			R\$ 25.014,00

Despesa paga em 20/02/2014 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 01398

DATA: 20/02/2014 VENCTO:20/02/2014 PAGTO: 20/02/2014

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 JANEIRO DE 2014.

Valor **2.400,91**

(dois mil e quatrocentos reais e noventa e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 2.400,91**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
245	/ 1	EX	990001		R\$ 2.400,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,91
TOTAL					R\$ 2.400,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,91

Despesa Líquida: **R\$ 2.400,91**

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	860507	R\$ 2.400,91
TOTAL			R\$ 2.400,91

Despesa paga em 20/02/2014 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: _____