

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 001043 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS**

**CNPJ/CPF:**

**Endereço: BRASILIA**

**Bairro:**

**Cidade: BRASILIA**

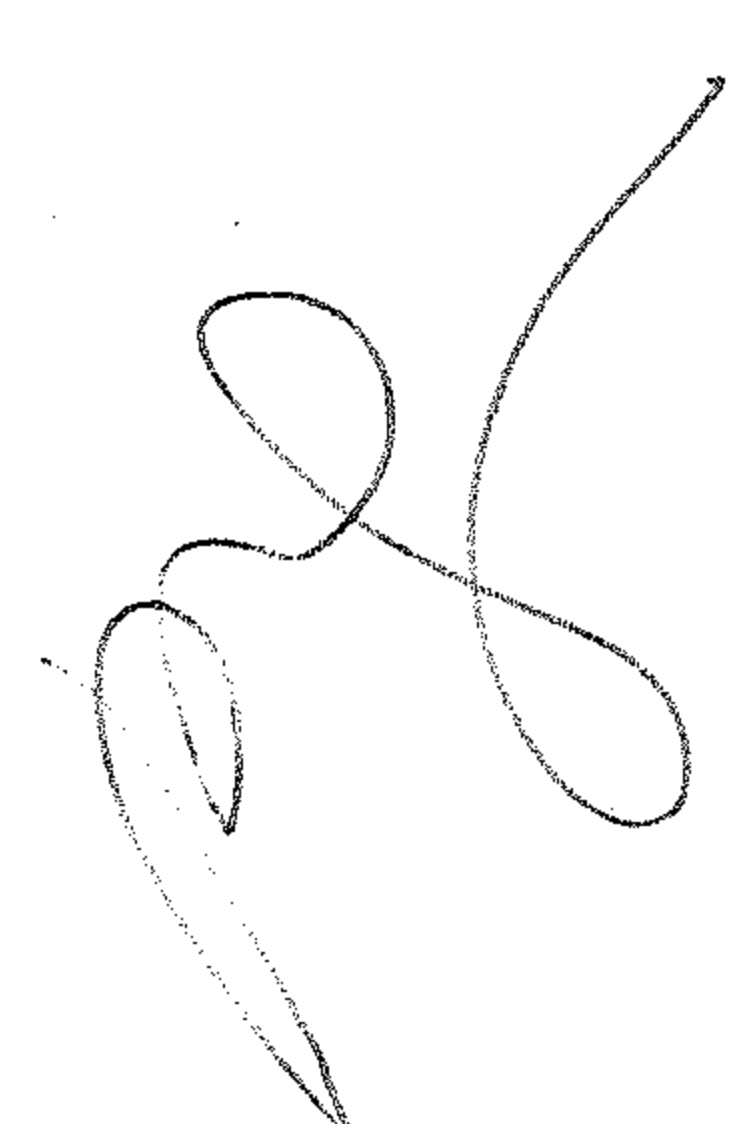
**Fone:**

*Guia  
203/79  
Mtro*

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

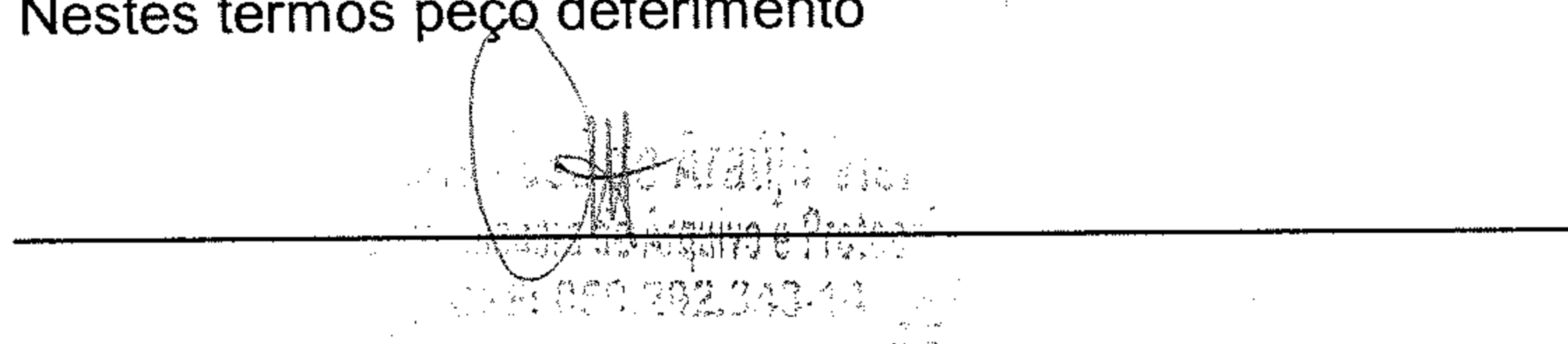
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DOS FUNCIONARIOS COMPETENCIA FEVEREIRO/2014.  
R\$ 44.901,34.**

**Observações:**



**DATA: 20/03/2014 HORA: 10:25:56**

**Nestes termos peço deferimento**

  
\_\_\_\_\_  
M. Araújo  
SERVIÇO DE PROTOCOLO E ARQUIVO  
FONE: 069.392.343-11

### 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: 20/03 / 2014.

**Gilmar Marques Beserra**  
Chefe de Gabinete  
CPF: 352.400.753-87

Data: 20/03 / 2014.

**Jose Lincoln Sobral Matos**  
Prefeito Municipal  
CPF: 24.895.255-91

Assinatura Solicitante

Autorização do Ordenador

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 1043 / 2014.

2.2. Data:

20 / 03 / 2014.

Assinatura

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

**44.901,34**

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: 098.914.587-90  
Controladoria Geral

4.2. Data: 20/03 / 2014.

### 5. TESOURARIA

5.1. Data:

20 / 03 / 2014.

**Maria da Cruz Pereira da Silva**  
Teseureira  
CPF: 535.982.883-87

SEFIP 8.40 TAB. 32,0 DATA: 20/03/2014 HORA: 08:09:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI  
 PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92  
 CENTRO  
 SAO MIGUEL DO TAPUIO  
 (0086) 32491333

64330-000  
 PI

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 02/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 192.562,83

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 192.562,83

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600019252

628302702405

206716906009

019320140297

SEFIP 8.40 TAB. 32,0 DATA: 20/03/2014 HORA: 08:09:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI  
 PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92  
 CENTRO  
 SAO MIGUEL DO TAPUIO  
 (0086) 32491333

64330-000  
 PI

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 02/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 192.562,83

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 192.562,83

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600019252

628302702405

206716906009

019320140297



José Lincoln Sobral Matos  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 052.695.255-91

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

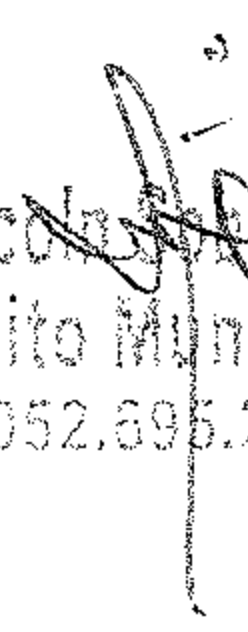
20/03/2014 - BANCO DO BRASIL - 15:18:09  
114101141 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: PREF MUN DE SAO MIGUEL DO  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 13.624-7  
=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 20/03/2014          |
| NR. DOCUMENTO         | 661.141.000.004.238 |
| VALOR TOTAL           | 44.901,34           |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2  
NR. DOCUMENTO 661.141.000.013.624  
=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 7.446.E7F.524.468.734 |
|-----------------|-----------------------|

  
José Lincoln Dal Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.895.255-91

  
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 TAPUI N° ARQUIVO: LARRXT18Mc40000-9  
 COMP: 02/2014 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 N° CONTROLE: Cxonioi0a6a00000-3 INSCRIÇÃO: 06.716.906/0001-93  
 TOMADOR/OBRA: SEMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00  
 INSCRIÇÃO:  
 LOGRADOURO: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CIDADE: SAO MIGUEL DO TAPUI UF: PI CEP: 64330-000 TELEFONE: 0086-32491333 CNAE: 8411600  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEgurado

|                                       |            |      |      |            |
|---------------------------------------|------------|------|------|------------|
| Empregados/Avulsos                    | 50.337,20  | 0,00 | 0,00 | 50.337,20  |
| Contribuintes Individuais             | 6.491,10   | 0,00 | 0,00 | 6.491,10   |
| EMPRESA                               |            |      |      |            |
| Empregados/Avulsos                    | 116.918,11 | 0,00 | 0,00 | 116.918,11 |
| Contribuintes Individuais             | 11.802,01  | 0,00 | 0,00 | 11.802,01  |
| RAT                                   | 11.691,81  | 0,00 | 0,00 | 11.691,81  |
| RAT - Agentes Nocivos                 | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| Valores Pagos a Cooperativas          | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| Adicional Cooperativas                | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| Comercialização Produção              | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| Evento Desportivo/Patrocínio          | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS    | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| (-) Retenção Lei 9.711/98             | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| (-) Sal. Família/Sal. Maternidade     | 4.677,40   | 0,00 | 0,00 | 4.677,40   |
| (-) Compensação                       | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL | 192.562,83 | 0,00 | 0,00 | 192.562,83 |
| OUTRAS ENTIDADES                      | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID     | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES   | 0,00       | 0,00 | 0,00 | 0,00       |
| TOTAL A RECOLHER                      | 192.562,83 | 0,00 | 0,00 | 192.562,83 |

(\*): 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.



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02054

DATA: 20/03/2014 VENCTO: 20/03/2014 PAGTO: 20/03/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade.: TERESINA

CEP:

**Discriminação..:**

VALOR CORRESPONDENTE A DESCONTO DE INSS PARTE EMPREGADO EM FOLHA DE SERVIDORES REF. AO MES DE FEVEREIRO/2014.

Valor **14.400,83**

(quatorze mil e quatrocentos reais e oitenta e três centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 14.400,83**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------|----------|---------------|----------|---------------|
| 393/1           |    | 990001 |           |          | R\$ 14.400,83 | R\$ 0,00 | R\$ 14.400,83 |
| TOTAL . . . . . |    |        |           |          | R\$ 14.400,83 | R\$ 0,00 | R\$ 14.400,83 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 14.400,83**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

JOSE LINCOLN JOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

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

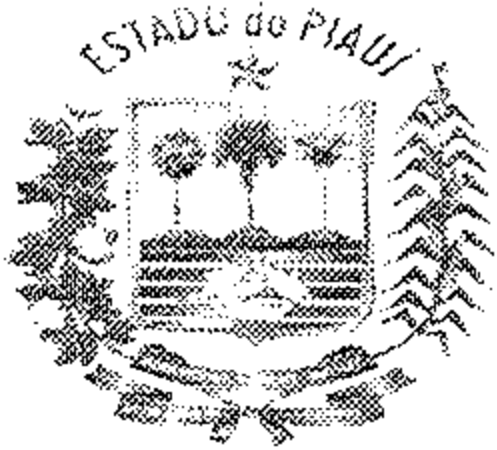
| Banco       | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|-------------|-------|--------|---------------|
|             | 4.238 | 32.002 | R\$ 14.400,83 |
| TOTAL . . . |       |        | R\$ 14.400,83 |

Despesa paga em 20/03/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ FERREIRA  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 02053

DATA: 20/03/2014 VENCTO: 20/03/2014 PAGTO: 20/03/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade.: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A GUIA DE RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR DE SERVIDORES DA PREFEITURA, EXTIMADO PARA O EXERCICIO DE 2014, REF. AO MES DE FEVEREIRO.

Valor 30.500,51

(trinta mil e quinhentos reais e cinquenta e um centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . R\$ 30.500,51

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|---------------|----------|---------------|
| 203179/2        |    | 020200 | 04.122.0005.2040.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 30.500,51 | R\$ 0,00 | R\$ 30.500,51 |
| TOTAL . . . . . |    |        |                       |              | R\$ 30.500,51 | R\$ 0,00 | R\$ 30.500,51 |

Despesa Líquida: . . . . . R\$ 30.500,51

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\$     |
|----------------|-------|--------|---------------|
|                | 4.238 | 32.002 | R\$ 30.500,51 |
| TOTAL. . . . . |       |        | R\$ 30.500,51 |

Despesa paga em 20/03/2014 Com os recursos acima discriminados

*Maria da Cruz Ferreira*  
MARIA DA CRUZ FERREIRA  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ass: \_\_\_\_\_