

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 003400 / 2014**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

**Proprietário/Interessado: 00000627 MINISTERIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA  
FEDERAL- DARF**

**CNPJ/CPF:**

**Endereço: BRASIL**

**Bairro: BRASIL**

**Cidade: BRASIL**

**Fone:**

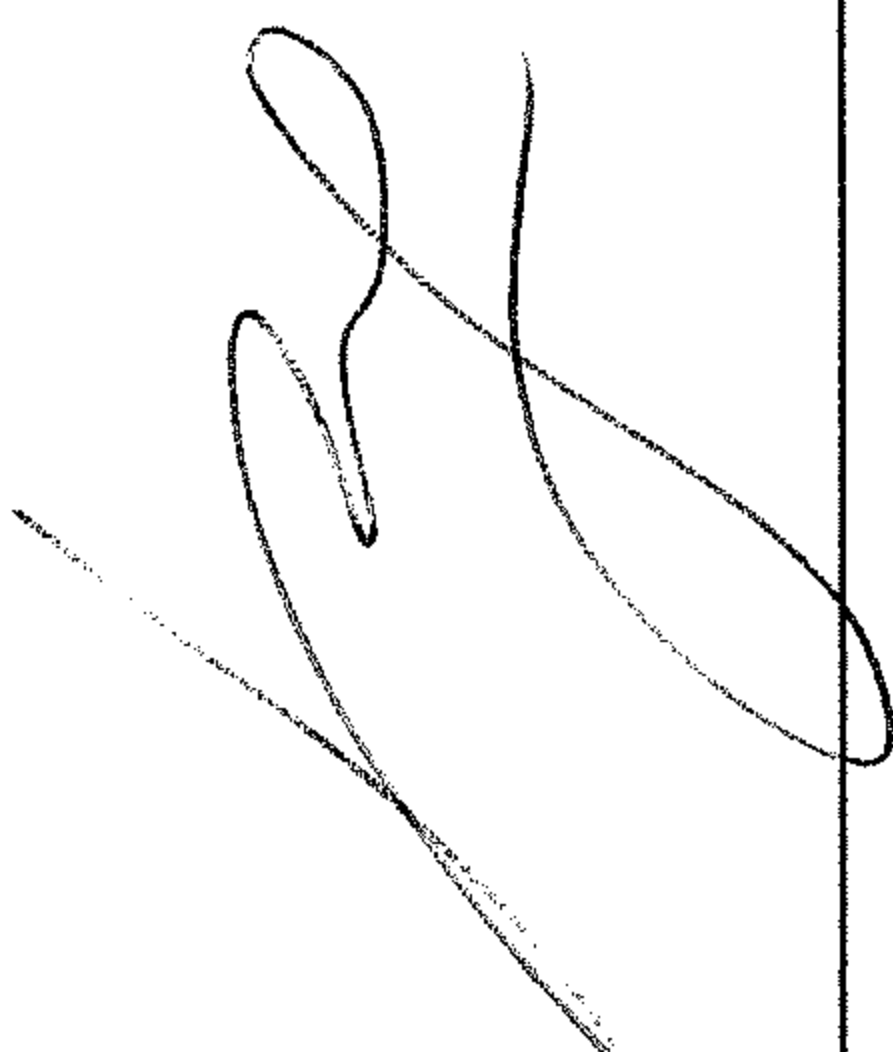
*NE-203179*

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE A RECOLHIMENTO DO INSS, COMPETENCIA JUNHO/2014. R\$ 13.819,92.**

**Observações:**

**DATA: 18/07/2014 HORA: 07:32:09**

*Prefeitura*  


Nestes termos peço deferimento

---

SEFIP 8.40 TAB. 33,0 DATA: 14/07/2014 HORA: 12:02:36

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 06/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 183.212,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 183.212,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200018321

129202702400

206716906009

019320140696

SEFIP 8.40 TAB. 33,0 DATA: 14/07/2014 HORA: 12:02:36

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 06/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 183.212,92

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 183.212,92

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200018321

129202702400

206716906009

019320140696



JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 052.699.205-91

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tessoureira  
CPF: 035.012.263-97

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.47  
1141X01141 0006

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 06/2014  
IDENTIFICADOR 6716906000193  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2014  
VALOR DO INSS 13.819,92  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.819,92  
=====

DOCUMENTO: 071805  
AUTENTICACAO SISBB: E.5D7.ED9.8CC.A5F.A96

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF: 052.605.205-91

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/07/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.14.47  
1141X01141 0006

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 06/2014  
IDENTIFICADOR 6716906000193  
DATA DO PAGAMENTO 18/07/2014  
VALOR DO INSS 13.819,92  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 13.819,92  
=====

DOCUMENTO: 071805  
AUTENTICACAO SISBB: E.5D7.ED9.8CC.A5F.A96

\*\*\*\*\* VIA CONTRIBUINTE \*\*\*\*\*

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tessoureira  
CPF: 052.605.205-91

Assinada por J8183318 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA  
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS

18/07/2014 11:58:46  
18/07/2014 12:14:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS.



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 06096

DATA: 18/07/2014 VENC TO: 18/07/2014 PAG TO: 18/07/2014

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 JUNHO.

Valor **10.304,82**

(dez mil, trezentos e quatro reais e oitenta e dois centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 10.304,82**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203179/6		020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 10.304,82	R\$ 0,00	R\$ 10.304,82
TOTAL . . . . .					R\$ 10.304,82	R\$ 0,00	R\$ 10.304,82

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 10.304,82**

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	71.805	R\$ 10.304,82
TOTAL. . .			R\$ 10.304,82

Despesa paga em 18/07/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 06094

DATA: 18/07/2014 VENCIMENTO: 18/07/2014 PAGTO: 18/07/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADO EM FOLHA DE SERVIDORES REF. AO MÊS DE JUNHO DE 2014.

Valor **3.515,10**

(três mil, quinhentos e quinze reais e dez centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 3.515,10**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1231/1		990001			R\$ 3.515,10	R\$ 0,00	R\$ 3.515,10
TOTAL . . . . .					R\$ 3.515,10	R\$ 0,00	R\$ 3.515,10

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 3.515,10**

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

**JOSE LINCOLN COBRAL MATOS**  
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	71.805	R\$ 3.515,10
TOTAL . . .			R\$ 3.515,10

Despesa paga em 18/07/2014 Com os recursos acima discriminados

*[Handwritten Signature]*  
**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
TESOUREIRA

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

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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