

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 000347 / 2015

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

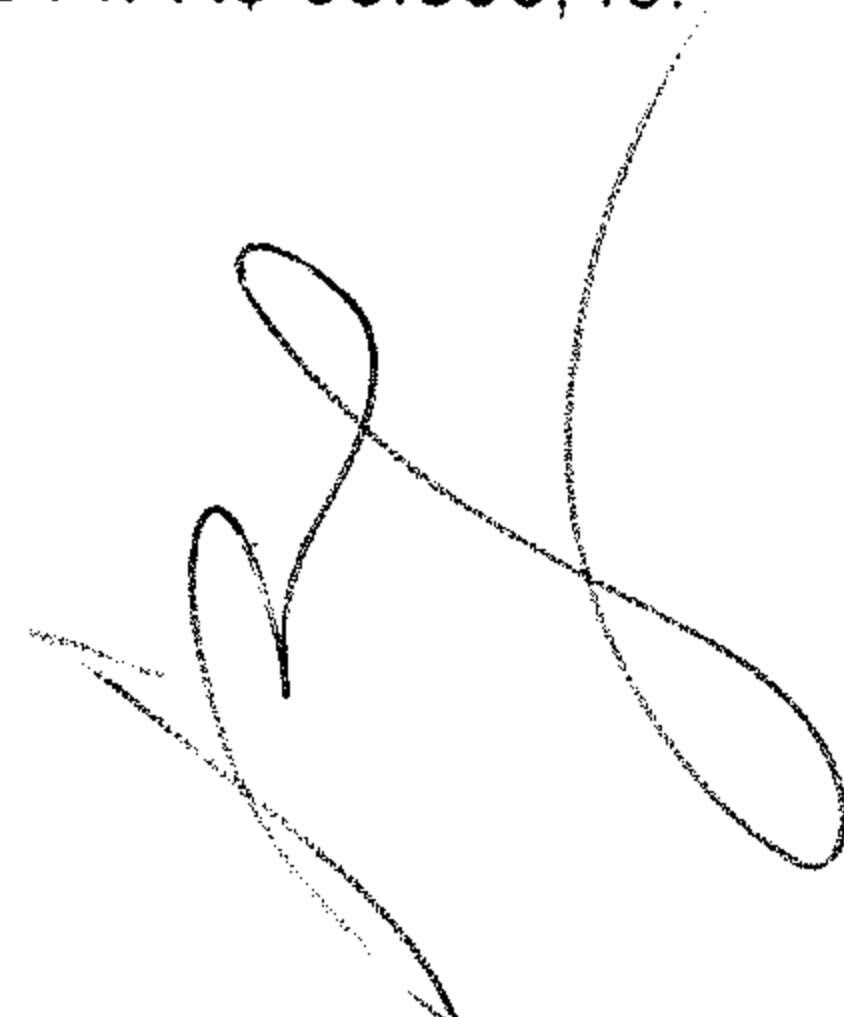
Fone:

PREFEITURA

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PGAMENTO DE INSS DO MES DE DEZEMBRO DE 2014. R\$ 68.399,40.

Observações:



DATA: 20/01/2015 HORA: 10:14:34

Nestes termos peço deferimento


Maria Joviana de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

ESTADO DO PIAUÍ

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa **GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS**

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2014.1.4 Data **19/ 01 / 2015**1.5 Data **29/01/15**

Gilmar Marques Beserra
 Chefe de Gabinete
 CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

Jose Lincoln Sobral Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 057.695.253-81

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0347

2.2. Data:

20/01/15

Maria José de Araújo Vieira
 Coordenadora de Assinatura e Protocolo
 CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$.

68.399,40

3.3. Data:

____/____/____

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: ____/____/____


Controladoria Geral

5. TESOURARIA

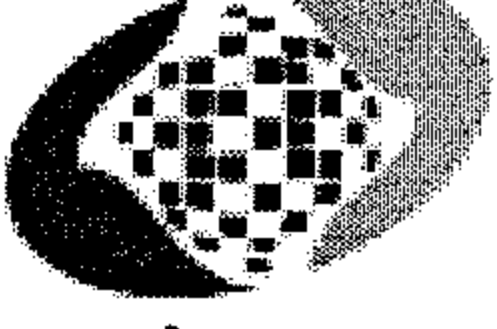
5.1. Data:

29/01/15

Maria da Cruz Pereira da Silva
 Autorizadora do Ordenador
 CPF: 535.362.043-07

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	12/2014
			5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
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			6 - VALOR DO INSS	68.399,40
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2015		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	68.399,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	12/2014
			5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
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			6 - VALOR DO INSS	68.399,40
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2015		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	68.399,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

SEFIP 8.40 TAB.34,0 DATA: 20/01/2015 HORA: 10:05:30

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 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 224.402,89

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 224.402,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700022441

028902702408

206716906009

019320141293

SEFIP 8.40 TAB.34,0 DATA: 20/01/2015 HORA: 10:05:30

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 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 224.402,89

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 224.402,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700022441

028902702408

206716906009

019320141293



Jose Lincoln
José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 002.699.200-81

Maria da Cruz Pereira da Silva
TSC 01006
CPF: 535.582.883-87



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.53
1141X01141 0005

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	12/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2015
VALOR DO INSS	68.399,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.399,40

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3D.CFE.E0C.407.440

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.53
1141X01141 0005

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	12/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2015
VALOR DO INSS	68.399,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.399,40

=====

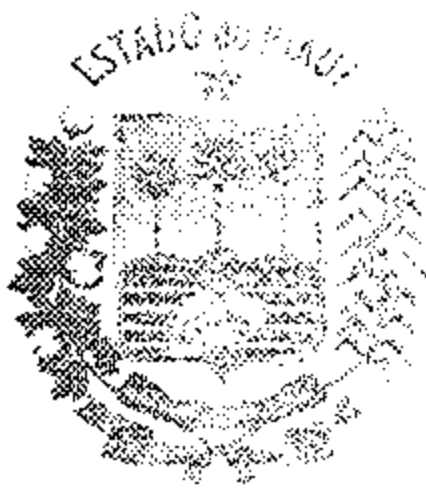
DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3D.CFE.E0C.407.440

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

Assinada por	J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	20/01/2015 13:22:18
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	20/01/2015 13:32:55

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

120053

Tipo Empenho: **OR - Ordinário** FICHA: **44** DATA: **20/01/2015** SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: **0347** VENCIMENTO: **20/01/2015**

NOME: **INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL** 29.979.036/0001-40 CÓDIGO: **29**
 ENDEREÇO: **LOCAL** TERESINA UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020200	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
04.122.0005 2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral
3.3.90.99.99	OUTRAS DESPESAS CORRENTES

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
157.864,00	8.549,05	109.346,88

VALOR EM R\$ oito mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos *****
 8.549,05 *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A INSS DE CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS REF. AO MES DE DEZEMBRO/14.

ITEM	CODIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

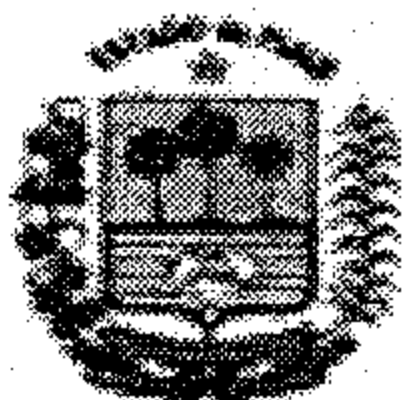
FONTE DE RECURSOS: **001 TESOIRO** **VALOR TOTAL DOS ITENS**
 CODIGO DE APLICAÇÃO: **100 GERAL** **8.549,05**
 GERAL

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: **20/01/2015**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: **20/01/2015**

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00767

DATA: 20/01/2015 VENCTO: 20/01/2015 PAGTO: 20/01/2015

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A INSS DE CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS REF. AO MES DE DEZEMBRO/14.

Valor **8.549,05**

(oito mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 8.549,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120053/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.92.00	R\$ 8.549,05	R\$ 0,00	R\$ 8.549,05
TOTAL					R\$ 8.549,05	R\$ 0,00	R\$ 8.549,05

Despesa Líquida: **R\$ 8.549,05**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	12.001	R\$ 8.549,05
TOTAL. . .			R\$ 8.549,05

Despesa paga em 20/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____

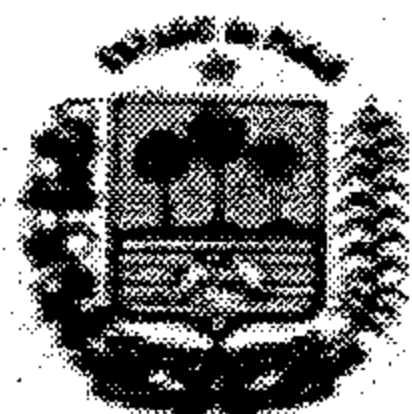


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

120052

Tipo Empenho: OR - Ordinário		FICHA: 35	DATA: 20/01/2015	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO: 0347	VENCIMENTO: 20/01/2015		
NOME: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL		29.979.036/0001-40		CÓDIGO: 29		
ENDEREÇO: LOCAL		TERESINA		UF: PI		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.1.90.92.05	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OBRIGAÇÕES PATRONAIS - ATIVO - PESSOAL CIVIL					
SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO		VALOR DESTE EMPENHO		SALDO ATUAL DOTAÇÃO		
43.639,00		34.272,44		9.366,56		
VALOR EM R\$						
34.272,44		trinta e quatro mil, duzentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR CORRESPONDENTE A RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL					VALOR TOTAL DOS ITENS 34.272,44	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/01/2015 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/01/2015 MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA			



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00764

DATA: 20/01/2015 VENCTO: 20/01/2015 PAGTO: 20/01/2015
 Credor..: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SO(CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 29
 Endereço: LOCAL
 Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

Valor **34.272,44**

(trinta e quatro mil, duzentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centavos)
) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 34.272,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120052/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.92.00	R\$ 34.272,44	R\$ 0,00	R\$ 34.272,44
TOTAL					R\$ 34.272,44	R\$ 0,00	R\$ 34.272,44

Despesa Líquida: **R\$ 34.272,44**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	12.001	R\$ 34.272,44
TOTAL.			R\$ 34.272,44

Despesa paga em 20/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____

DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO

PROCESSO: 000347 / 2015

Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

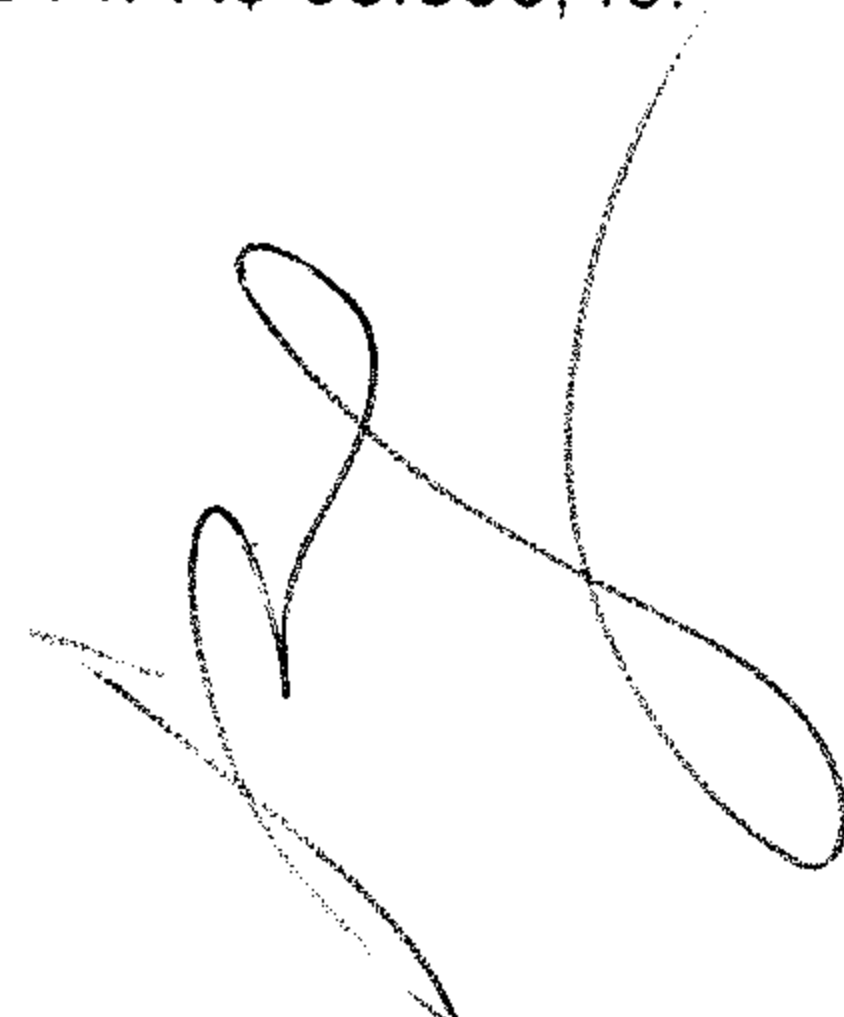
Fone:

PREFEITURA

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PGAMENTO DE INSS DO MES DE DEZEMBRO DE 2014. R\$ 68.399,40.

Observações:



DATA: 20/01/2015 HORA: 10:14:34

Nestes termos peço deferimento


Maria Jovita de Araújo Vieira
Coordenadora de Arquivo e Protocolo
CPF: 050.292.343-14

ESTADO DO PIAUÍ

SOLICITAÇÃO DE DESPESA-SD Nº

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**ORGÃO: PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

1.1. Tipo de despesa: corrente

1.2. Justificativa **GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS**

1.3. Detalhamento

PAGAMENTO: REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS DO MÊS DE DEZEMBRO DE 2014.1.4 Data **19/ 01 / 2015**1.5 Data **29/01/15**

Gilmar Marques Beserra
 Chefe de Gabinete
 CPF: 352.400.753-87

Assinatura Solicitante

Jose Lincoln Sobral Matos
 Prefeito Municipal
 CPF: 057.695.255-81

Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº:

0347

2.2. Data:

20/01/15

Maria José de Araújo Vieira
 Coordenadora de Assinatura e Protocolo
 CPF: 050.292.343-14

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$.

68.399,40

3.3. Data:

____/____/____

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: ____/____/____


Controladoria Geral

5. TESOURARIA

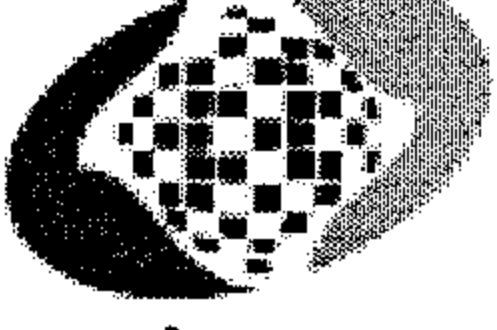
5.1. Data:

29/01/15

Maria da Cruz Pereira da Silva
 Autorizadora do Ordenador
 CPF: 535.362.043-07

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	12/2014
			5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
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			6 - VALOR DO INSS	68.399,40
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2015		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	68.399,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
			4 - COMPETÊNCIA	12/2014
			5 - IDENTIFICADOR	06.716.906/0001-93
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			6 - VALOR DO INSS	68.399,40
			7 -	
			8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/01/2015		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	68.399,40
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.34,0 DATA: 20/01/2015 HORA: 10:05:30

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 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 224.402,89

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 224.402,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700022441

028902702408

206716906009

019320141293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.34,0 DATA: 20/01/2015 HORA: 10:05:30

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 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 224.402,89

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 224.402,89

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700022441

028902702408

206716906009

019320141293



José Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 002.699.200-81

Maria da Cruz Pereira da Silva
CPF: 535.582.883-87



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.53
1141X01141 0005

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	12/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2015
VALOR DO INSS	68.399,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.399,40

=====

DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3D.CFE.E0C.407.440

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2015 - AUTOATENDIMENTO - 13.32.53
1141X01141 0005

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	12/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	20/01/2015
VALOR DO INSS	68.399,40
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	68.399,40

=====

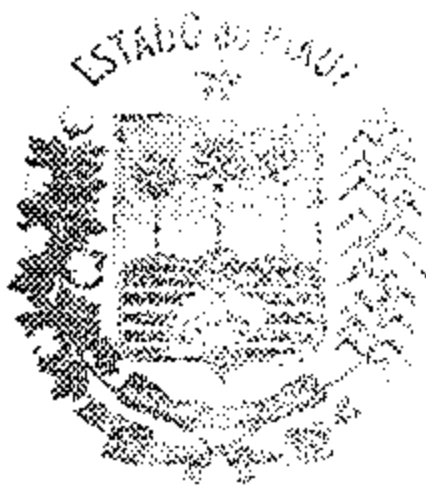
DOCUMENTO: 012001
AUTENTICACAO SISBB: 9.F3D.CFE.E0C.407.440

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

Assinada por	J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA	20/01/2015 13:22:18
	J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS	20/01/2015 13:32:55

Transação efetuada com sucesso.

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



ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

120053

Tipo Empenho: **OR - Ordinario** FICHA: **44** DATA: **20/01/2015** SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: **DISPENSA** PROCESSO: **0347** VENCIMENTO: **20/01/2015**

NOME: **INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL** 29.979.036/0001-40 CÓDIGO: **29**
 ENDEREÇO: **LOCAL** TERESINA UF: **PI**

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PREFEITURA MUNICIPAL
020200	SECRETARIA DE ADMINISTRACAO
04.122.0005 2040.0000	Manutenção dos serviços de administração geral
3.3.90.99.99	OUTRAS DESPESAS CORRENTES

SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL DOTAÇÃO
157.864,00	8.549,05	109.346,88

VALOR EM R\$
 8.549,05 oito mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A INSS DE CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS REF. AO MES DE DEZEMBRO/14.

ITEM	CODIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL

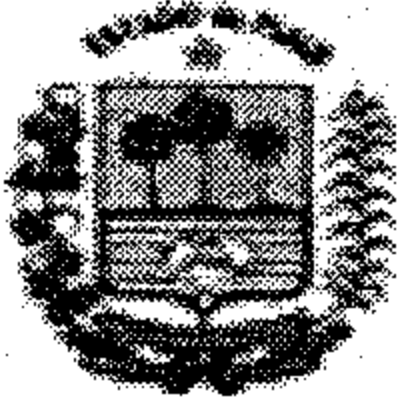
FONTE DE RECURSOS: **001 TESOIRO** **VALOR TOTAL DOS ITENS**
 CODIGO DE APLICAÇÃO: **100 GERAL** **8.549,05**
 GERAL

Autorizo o empenho dessa despesa.
 Data: **20/01/2015**

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS
 PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio
 Data: **20/01/2015**

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00767

DATA: 20/01/2015 VENCTO: 20/01/2015 PAGTO: 20/01/2015
 Credor..: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SO(CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 29
 Endereço: LOCAL
 Cidade...: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A INSS DE CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS REF. AO MES DE DEZEMBRO/14.

Valor **8.549,05**

(oito mil, quinhentos e quarenta e nove reais e cinco centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 8.549,05**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120053/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.3.90.92.00	R\$ 8.549,05	R\$ 0,00	R\$ 8.549,05
TOTAL					R\$ 8.549,05	R\$ 0,00	R\$ 8.549,05

Despesa Líquida: **R\$ 8.549,05**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
 PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	12.001	R\$ 8.549,05
TOTAL. . .			R\$ 8.549,05

Despesa paga em 20/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____

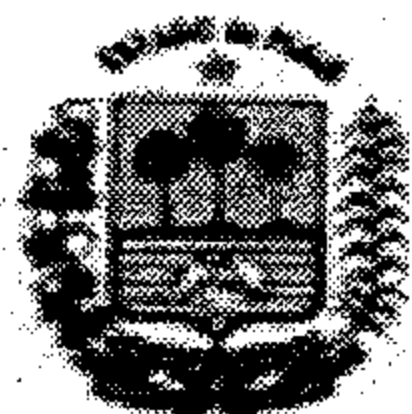


ESTADO DO PIAUÍ
PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO
 PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA
 06716906/0001-93

NOTA DE EMPENHO

120052

Tipo Empenho: OR - Ordinário		FICHA: 35	DATA: 20/01/2015	SOLICITAÇÃO Nº:		
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			PROCESSO: 0347	VENCIMENTO: 20/01/2015		
NOME: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL		29.979.036/0001-40		CÓDIGO: 29		
ENDEREÇO: LOCAL		TERESINA		UF: PI		
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA					
02 020200 04.122.0005.2040.0000 3.1.90.92.05	PREFEITURA MUNICIPAL SECRETARIA DE ADMINISTRACAO Manutenção dos serviços de administração geral OBRIGAÇÕES PATRONAIS - ATIVO - PESSOAL CIVIL					
SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO		VALOR DESTE EMPENHO		SALDO ATUAL DOTAÇÃO		
43.639,00		34.272,44		9.366,56		
VALOR EM R\$						
34.272,44		trinta e quatro mil, duzentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centavos *****				
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO						
VALOR CORRESPONDENTE A RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.						
ITEM	CÓDIGO	DESCR.	QTD	UNID	VLR UNIT R\$	TOTAL
FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL GERAL					VALOR TOTAL DOS ITENS 34.272,44	
Autorizo o empenho dessa despesa. Data: 20/01/2015 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS PREFEITO MUNICIPAL			Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio Data: 20/01/2015 MARIA DA CRUZ PEREIRA TESOUREIRA			



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00764

DATA: 20/01/2015 VENCTO: 20/01/2015 PAGTO: 20/01/2015
 Credor..: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SO(CNPJ/CPF: 29.979.036/0001-40 Cod: 29
 Endereço: LOCAL
 Cidade..: TERESINA CEP:

Discriminação..:

VALOR CORRESPONDENTE A RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR REF. AO MES DE DEZEMBRO/2014.

Valor **34.272,44**

(trinta e quatro mil, duzentos e setenta e dois reais e quarenta e quatro centavos)
) * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 34.272,44**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
120052/1		020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.92.00	R\$ 34.272,44	R\$ 0,00	R\$ 34.272,44
TOTAL					R\$ 34.272,44	R\$ 0,00	R\$ 34.272,44

Despesa Líquida: **R\$ 34.272,44**

ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE ___/___/___

José Lincoln Sobral Matos
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	12.001	R\$ 34.272,44
TOTAL.			R\$ 34.272,44

Despesa paga em 20/01/2015 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____