

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO: 002240 / 2014**

Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal

4333-4

Proprietário/Interessado: 00000618 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL- GPS

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASILIA

Bairro:

Cidade: BRASILIA

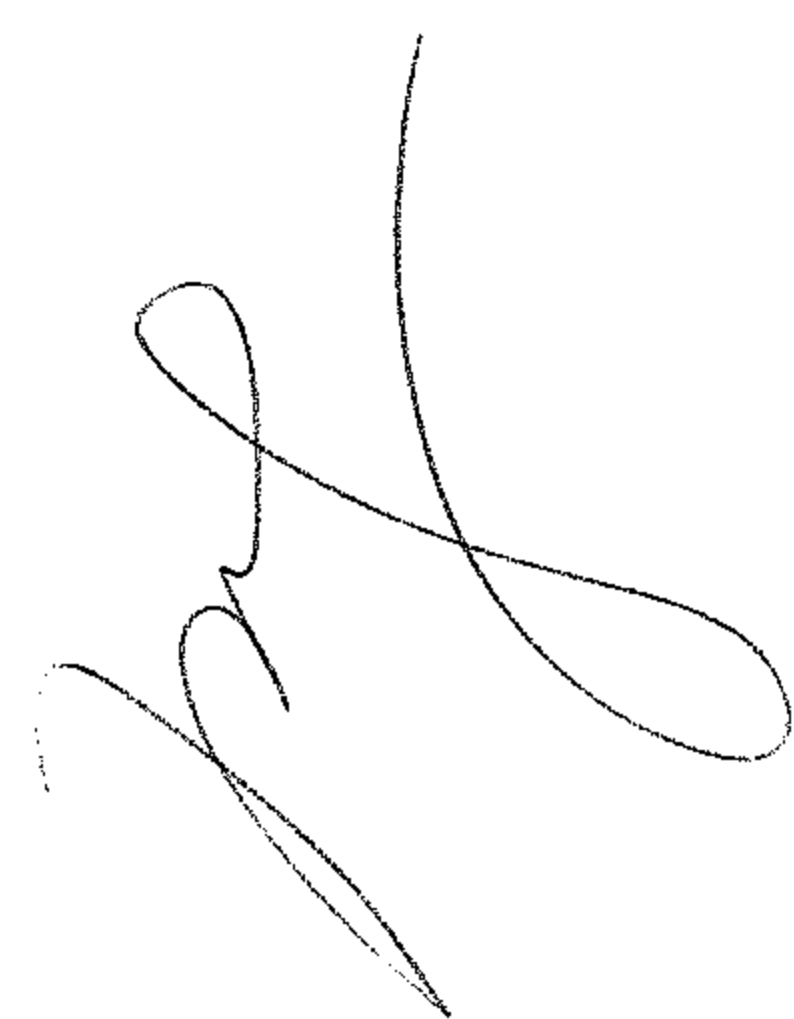
Fone:

NE-203179

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA**

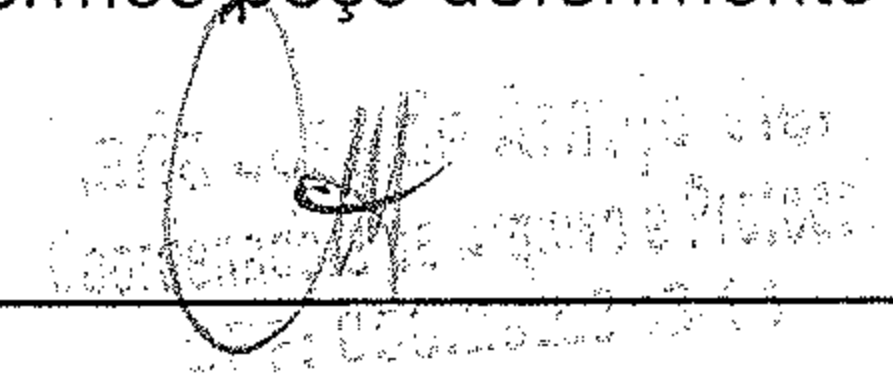
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS, COMPETENCIA ABRIL/2014. R\$ 52.413,96.

Observações:



DATA: 19/05/2014 HORA: 11:54:06

Nestes termos peço deferimento

  
Coordenador de Serviço de Protocolo e Arquivo

### 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:	
1.2. Justificativa: GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL – GPS	
1.3. Detalhamento  REFERENTE AO PAGAMENTO INSS.  COMPETÊNCIA : 04/2014.	
1.4 Data: <u>19</u> / <u>05</u> / 20 <u>14</u> Gilmar Marques Bezerra Chefe de Gabinete CPF: 352.400.753-87 Assinatura Solicitante	1.5 Data: <u>19</u> / <u>05</u> / 2014. Jose Lincoln Sobral Mates Presidente Municipal CPF: 052.695.255-91 Autorização do Ordenador

### 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: <u>2240</u> / 2014.	2.2. Data: <u>19</u> / <u>05</u> / 2014.	Wania Jose da Silva Viegas Coordenadora de Arquivo e Protocolo Assinatura CPF: 011.911.111-11
---------------------------------------	---	--

### 3. EMPENHO

3.1. NE Nº	3.2. Valor R\$ <b>52.413,96</b>	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: 098.914.531-00 Controladoria Geral
4.2. Data: <u>20</u> / <u>05</u> / 2014.	

### 5. TESOURARIA

5.1. Data: <u>20</u> / <u>05</u> / 2014.	Marta C. Amorim da Silva
---	--------------------------

SEFIP 8.40 TAB.32,0 DATA: 14/05/2014 HORA: 14:22:22

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 04/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 234.538,79

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 234.538,79

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000023453	387902702402	206716906009	019320140491
--------------	--------------	--------------	--------------

SEFIP 8.40 TAB.32,0 DATA: 14/05/2014 HORA: 14:22:22

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 04/2014

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 234.538,79

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 234.538,79

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000023453	387902702402	206716906009	019320140491
--------------	--------------	--------------	--------------



José Lincoln Sobral Matos  
 Prefeito Municipal  
 CPF: 052.695.255-91

*[Handwritten signature]*  
 Data: 14/05/2014



# Emissão de comprovantes

21/05/2014 12:14:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.58  
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001  
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 04/2014  
IDENTIFICADOR 6716906000193  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2014  
VALOR DO INSS 52.413,96  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 52.413,96  
=====

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.6D9.9B7.C55.164.AA1

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/05/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.58  
1141X01141 SEGUNDA VIA 0001  
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 04/2014  
IDENTIFICADOR 6716906000193  
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2014  
VALOR DO INSS 52.413,96  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 52.413,96  
=====

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: B.6D9.9B7.C55.164.AA1

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

  
José Lincoln Sobral Matos  
Prefeito Municipal  
CPF: 052.695.255-91

  
Manoel de Jesus  
CPF: 052.695.255-91



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

**ORDEM DE PAGAMENTO**

ORDEM DE PAGAMENTO 04621

DATA: 20/05/2014 VENCTO: 20/05/2014 PAGTO: 20/05/2014

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 ABRIL/2014.

Valor **17.781,78**

(dezessete mil, setecentos e oitenta e um reais e setenta e oito centavos) \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 17.781,78**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
807/1		990001			R\$ 17.781,78	R\$ 0,00	R\$ 17.781,78
TOTAL . . . . .					R\$ 17.781,78	R\$ 0,00	R\$ 17.781,78

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 17.781,78**

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

**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
PREFEITO MUNICIPAL

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

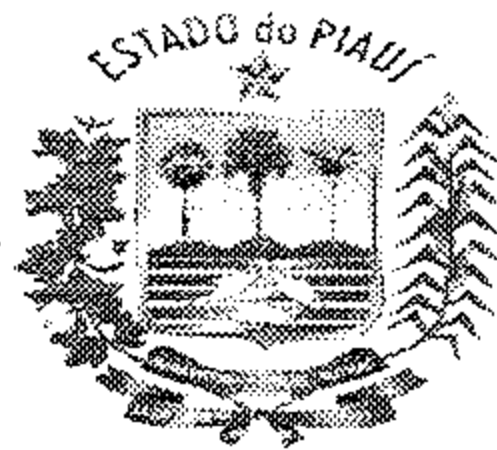
Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	52.001	R\$ 17.781,78
TOTAL. . . . .			R\$ 17.781,78

Despesa paga em 20/05/2014 Com os recursos acima discriminados

*Maria da Cruz Pereira*  
**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 04622

DATA: 20/05/2014 VENCTO: 20/05/2014 PAGTO: 20/05/2014

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 ABRIL.

Valor **34.632,18**

(trinta e quatro mil, seiscentos e trinta e dois reais e dezoito centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 34.632,18**

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
203179/4		020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 34.632,18	R\$ 0,00	R\$ 34.632,18
TOTAL . . . . .					R\$ 34.632,18	R\$ 0,00	R\$ 34.632,18

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 34.632,18**

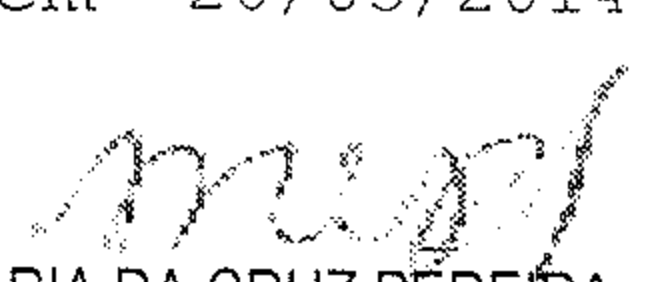
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

  
JOSE LINCOLN CORBAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
	4.238	52.001	R\$ 34.632,18
TOTAL . . .			R\$ 34.632,18

Despesa paga em 20/05/2014 Com os recursos acima discriminados

  
MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

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