

252

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

PROCESSO: 004811 / 2014

**Ao Exmo Sr.
Prefeito Municipal**

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

CNPJ/CPF:

Endereço: BRASIL

Bairro: BRASIL

Cidade: BRASIL

Fone:

NE-220020

ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA

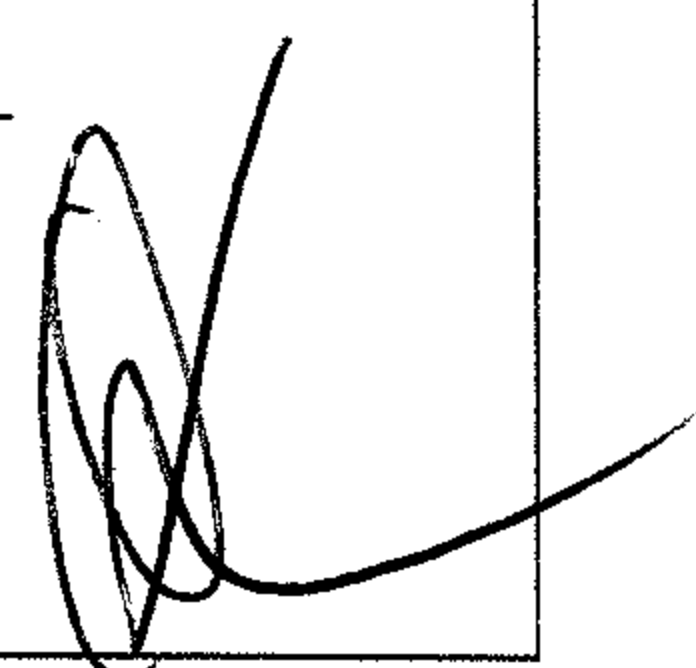
O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne
REFERENTE A PAGAMENTO DE INSS, COMPETENCIA AGOSTO DE 2014. R\$ 77.772,14.

Observações:

DATA: 18/09/2014 HORA: 11:47:05

Nestes termos peço deferimento

Maria José de Araújo 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 08/2014.

1.4 Data: 18/09/2014.

Gilmar Matos Deserra
Chefe de Gabinete
CPF: 352.400.753-87
Assinatura Solicitante

1.5 Data: 18/09/2014.

José Lincoln Sobral Ramos
Biblioteca Municipal
CPF: 052.695.255-91
Assinatura Autorização do Ordenador

2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: 2811 / 2014.

2.2. Data:

18/09/2014.

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

3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

77.772,14

3.3. Data:

___/___/___

Assinatura

4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 18/09/2014.

Juciléia Lourenço Soares
Controladora Interna
CPF: 098.014.537-90
Controladora Geral

5. TESOURARIA

5.1. Data:

18/09/2014.

Maria da Cruz Pereira da Silva
Tesoureira
CPF: 535.982.888-87

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° CONTROLE: CD3m22B8QHE0000-8 N° ARQUIVO: MSnT4JmOWOC0000-5
COMP: 08/2014 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00 INSCRIÇÃO: 06.716.906/0001-93
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: PRACA CORONEL MANOEL EVARISTO 92 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: SAO MIGUEL DO TAPUIO UF: PI CEP: 64330-000 TELEFONE: 0086-32491333 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	60.183,62	0,00	0,00	0,00	60.183,62
Contribuintes Individuais	15.537,93	0,00	0,00	0,00	15.537,93
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	139.027,82	0,00	0,00	0,00	139.027,82
Contribuintes Individuais	28.250,82	0,00	0,00	0,00	28.250,82
RAT	13.902,78	0,00	0,00	0,00	13.902,78
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	7.574,21	0,00	0,00	0,00	7.574,21
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	249.328,76	0,00	0,00	0,00	249.328,76
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	249.328,76	0,00	0,00	0,00	249.328,76

(*) 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.33,0 DATA: 17/09/2014 HORA: 13:41:08

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2014

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(+) 249.328,76

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 249.328,76

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300024935

287602702400

206716906009

019320140890

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB.33,0 DATA: 17/09/2014 HORA: 13:41:08

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 08/2014

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(+) 249.328,76

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

JUROS/MULTA/(+)

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

11 - VALOR ARRECADADO 249.328,76

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300024935

287602702400

206716906009

019320140890



José Lincoln Sousa Santos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

Maria da Glória da Silva
CPF: 535.532.883-87

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.46
1141X01141 0003

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	08/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2014
VALOR DO INSS	77.772,14
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	77.772,14

=====

DOCUMENTO: 091803

AUTENTICACAO SISBB: 4.803.F61.ED8.984.570

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.46
1141X01141 0003

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	08/2014
IDENTIFICADOR	6716906000193
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2014
VALOR DO INSS	77.772,14
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	77.772,14

=====

DOCUMENTO: 091803

AUTENTICACAO SISBB: 4.803.F61.ED8.984.570

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

Assinada por J9333958 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA
J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS

18/09/2014 13:46:22

18/09/2014 14:06:12

Transação efetuada com sucesso.

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

Jose Lincoln Sobral Matos
Prefeito Municipal
CPF: 052.695.255-91

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



PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2014

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 4

ORDEM DE PAGAMENTO 08336

DATA: 18/09/2014 VENCTO: 18/09/2014 PAGTO: 18/09/2014

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. COMPLEMENTO DO EMPENHO 203179. COMPETENCIA: AGOSTO.

Valor 60.146,90

(sessenta mil, cento e quarenta e seis reais e noventa centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 60.146,90

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
820020/2		020200	04.122.0005.2040.0000	3.1.90.13.00	R\$ 60.146,90	R\$ 0,00	R\$ 60.146,90
TOTAL					R\$ 60.146,90	R\$ 0,00	R\$ 60.146,90

Despesa Líquida: R\$ 60.146,90

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	91.803	R\$ 60.146,90
TOTAL	. . .		R\$ 60.146,90

Despesa paga em 18/09/2014 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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 08337

DATA: 18/09/2014 VENCTO: 18/09/2014 PAGTO: 18/09/2014

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

Discriminação...:

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR, COMPETENCIA: AGOSTO/2014.

Valor 17.625,24

(dezesete mil, seiscentos e vinte e cinco reais e vinte e quatro centavos) * * *
* * * * *
* *

Despesa Bruta: R\$ 17.625,24

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	DESCONTO	LÍQUIDO
1806/1		990001			R\$ 17.625,24	R\$ 0,00	R\$ 17.625,24
TOTAL					R\$ 17.625,24	R\$ 0,00	R\$ 17.625,24

Despesa Líquida: R\$ 17.625,24

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	91.803	R\$ 17.625,24
TOTAL. . .			R\$ 17.625,24

Despesa paga em 18/09/2014 Com os recursos acima discriminados

MARIA DA CRUZ PEREIRA
TESOUREIRA

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

____/____/____ Ass: _____