

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO  
SERVIÇO PROTOCOLO E ARQUIVO**

**PROCESSO:**

**0000004000 / 2015**

**Ao Exmo Sr.  
Prefeito Municipal**

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

**CNPJ/CPF:**

**Endereço: BRASILIA**

**Bairro:**

**Cidade: BRASILIA**

**Fone:**

F- 32

**ASSUNTO SOLICITAÇÃO DE DESPESA F- 43**

O Requerimento acima qualificado vem pelo presente muito respeitosamente solicitar que V. Excia se digne  
**REFERENTE AO PAGAMENTO DE RCOLHIMENTO DO INSS, RELATIVO AO MES DE JUNHO DE 2015. R\$ 100.759,38.**

**Observações:**

**DATA: 20/07/2015 HORA: 09:06:32**

**Nestes termos peço deferimento**

**Maria José de Araujo Vieira  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPE: 050 292 343-14**

## 1. GABINETE DO PREFEITO

1.1. Tipo de despesa:

1.2. Justificativa:

MINISTERIO DA FAZENDA- DARF - GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1.3. Detalhamento

REFERENTE AO PAGAMENTO DE RECOLHIMENTO DE RECEITAS FEDERAIS.

CORRESPONDETE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR  
MÍNIMO FIXADO.

1.4 Data: 20/07/2015.

Assinatura Solicitante

Gilmar Marques Beserra  
Chefe de Gabinete  
CPF: 352.400.753-87

1.5 Data: 20/07/2015.

Autorização do Ordenador

Jose Lincoln  
PREFEITO

## 2. PROTOCOLO

2.1. Processo Nº: / 2015.

2000

2.2. Data:

20/07/2015.

Maria José de Araujo Vieira  
Coordenadora de Arquivo e Protocolo  
CPF: 050 292 343-14

## 3. EMPENHO

3.1. NE Nº

3.2. Valor R\$

100,759,38

3.3. Data:

\_\_\_/\_\_\_/2015.

Assinatura

## 4. CONTROLADORIA

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

4.2. Data: 20/07/2015.

Valneir Marques de Pinho  
Controladora Geral  
Controladora Interna  
CPF: 811.533.173-20

## 5. TESOURARIA

5.1. Data:

20/07/2015.

Maria da Cruz Pereira da Silva  
Tesoureira  
CPF: 525 982 883-87

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 34.0 (15/01/2015)

DATA: 15/07/2015

HORA: 13:55:43

PÁG : 0001

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

Nº CONTROLE: OU1h5jkrlnD0000-6

Nº ARQUIVO: FhmKbieXsDE0000-1

COMP: 06/2015 COD REC: 115

COD GPS: 2402

FPAS: 582

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 06.716.906/0001-93

FAP: 1,00 RAT AJUSTADO: 2,00

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

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos

11.326,33

0,00

0,00

0,00

11.326,33

Contribuintes Individuais

20.963,87

0,00

0,00

0,00

20.963,87

EMPRESA

Empregados/Avulsos

27.497,57

0,00

0,00

0,00

27.497,57

Contribuintes Individuais

38.850,66

0,00

0,00

0,00

38.850,66

RAT

2.749,75

0,00

0,00

0,00

2.749,75

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

628,80

0,00

0,00

0,00

628,80

(-) Compensação

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL

100.759,38

0,00

0,00

0,00

100.759,38

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

100.759,38

0,00

0,00

0,00

100.759,38

(\*) 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.

29.618,52

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 34.0 DATA: 15/07/2015 HORA: 13:55:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRAÇA 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.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2015

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 100.759,38

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 100.759,38

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200010070

593802702408

206716906009

019320150691

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP 8.40 TAB. 34.0 DATA: 15/07/2015 HORA: 13:55:43

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL SAO MIGUEL DO TAPUI

PRAÇA 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.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 06/2015

5 - IDENTIFICADOR 06.716.906/0001-93

6 - VALOR DO INSS(+) 100.759,38

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 100.759,38

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200010070

593802702408

206716906009

019320150691



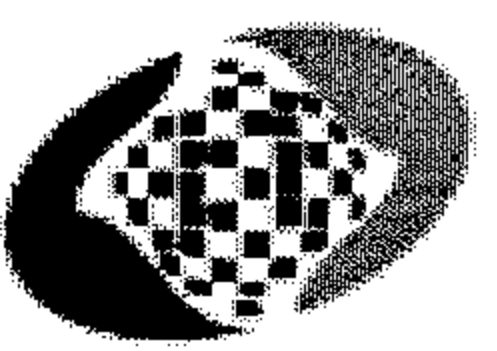
Jose Lincoln Soares Matos  
PREFEITO MUNICIPAL  
CPF 052 695 205-91

Mana da Cruz Pereira da Silva  
Tessoureira  
CPF 523 982 883-87

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                              | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2402               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 4 - COMPETÊNCIA            | 06/2015            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 5 - IDENTIFICADOR          | 06.716.906/0001-93 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 06.716.906/0001-93</b><br>MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO-PREFEITURA MUNICIPAL<br>PCA PRESIDENTE VARGAS 92<br>CENTRO<br>SAO MIGUEL DO TAPUIO PI<br>CEP 64330-000                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   | 6 - VALOR DO INSS          | 100.759,38         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 7 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 8 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/07/2015                                                                                                                                                                        | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> 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. |                                                                                                                                                                                   | 11 - TOTAL                 | 100.759,38         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|
| <br><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>                                                                                                                                                                                                                            | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP<br><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2402               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 4 - COMPETÊNCIA            | 06/2015            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 5 - IDENTIFICADOR          | 06.716.906/0001-93 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 06.716.906/0001-93</b><br>MUNICIPIO DE SAO MIGUEL DO TAPUIO-PREFEITURA MUNICIPAL<br>PCA PRESIDENTE VARGAS 92<br>CENTRO<br>SAO MIGUEL DO TAPUIO PI<br>CEP 64330-000                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                   | 6 - VALOR DO INSS          | 100.759,38         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 7 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 8 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00               |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20/07/2015                                                                                                                                                                        | 10 - ATM/MULTA E JUROS     | 0,00               |
| <b>ATENÇÃO:</b> 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. |                                                                                                                                                                                   | 11 - TOTAL                 | 100.759,38         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                   | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA      |                    |



20/07/2015 11:42:59

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/07/2015 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.42.59  
1141X01141

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: PSM TAPUIO 06716906000193  
AGENCIA: 1141-X CONTA: 4.238-2  
EFETUADO POR: JOSE L S MATOS

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820001007-0 59380270240-8  
20671690600-9 01932015069-1  
Data do pagamento 20/07/2015  
Valor Total 100.759,38  
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

|              |                                         |                     |
|--------------|-----------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | J8126879 MARIA DA CRUZ PEREIRA DA SILVA | 20/07/2015 11:33:25 |
|              | J8126936 JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS      | 20/07/2015 11:42:59 |

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**

**717010**

|                                       |                       |                               |                 |
|---------------------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------|
| Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b>   | FICHA: <b>32</b>      | DATA: <b>17/07/2015</b>       | SOLICITAÇÃO Nº: |
| LICITAÇÃO: <b>OUTRO NÃO APLICÁVEL</b> | PROCESSO: <b>0400</b> | VENCIMENTO: <b>20/07/2015</b> |                 |

NOME: **INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL**

**29.979.036/0001-40**

CÓDIGO: **29**

ENDEREÇO: **LOCAL**

**TERESINA**

UF: **PI**

| CÓDIGO                                                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>020200<br>04.122.0005.2040.0000<br>3.1.90.13.02 | PREFEITURA MUNICIPAL<br>SECRETARIA DE ADMINISTRACAO<br>Manutenção dos serviços de administração geral<br>CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |

| SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL DOTAÇÃO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| 417.764,00             | 29.618,52           | 210.554,92          |

**VALOR EM R\$**

**29.618,52**

vinte e nove mil, seiscentos e dezoito reais e cinquenta e dois centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

| ITEM | CÓDIGO | DESCR. | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL |
|------|--------|--------|-----|------|--------------|-------|
|      |        |        |     |      |              |       |

FONTE DE RECURSOS: **001 TESOIRO**  
CODIGO DE APLICAÇÃO: **100 GERAL**  
**GERAL**

**VALOR TOTAL DOS ITENS**

**29.618,52**

Autorizo o empenho dessa despesa.

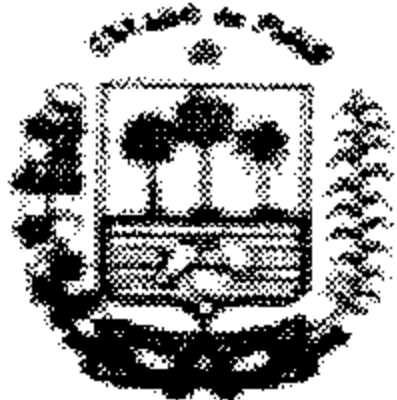
Data: **17/07/2015**

**JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS**  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: **17/07/2015**

**MARIA DA CRUZ PEREIRA**  
TESOUREIRA



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06202

DATA: 20/07/2015 VENCTO: 20/07/2015 PAGTO: 20/07/2015

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPREGADOR, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

Valor **29.618,52**

(vinte e nove mil, seiscientos e dezoito reais e cinquenta e dois centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 29.618,52**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|---------------|----------|---------------|
| 717010/1        |    | 020200 | 04.122.0005.2040.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 29.618,52 | R\$ 0,00 | R\$ 29.618,52 |
| TOTAL . . . . . |    |        |                       |              | R\$ 29.618,52 | R\$ 0,00 | R\$ 29.618,52 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 29.618,52**

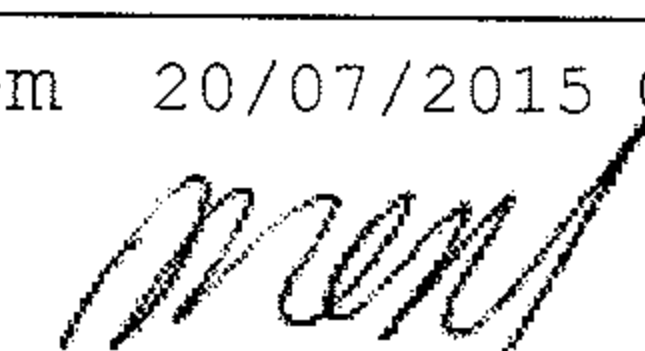
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

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

| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|------------|-------|--------|---------------|
|            | 4.238 | INSS   | R\$ 29.618,52 |
| TOTAL. . . |       |        | R\$ 29.618,52 |

Despesa paga em 20/07/2015 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**

**717011**

|                                     |           |                  |                        |
|-------------------------------------|-----------|------------------|------------------------|
| Tipo Empenho: <b>OR - Ordinário</b> | FICHA: 43 | DATA: 17/07/2015 | SOLICITAÇÃO Nº:        |
| LICITAÇÃO: DISPENSA                 |           | PROCESSO: 0400   | VENCIMENTO: 20/07/2015 |

NOME: INSS - INSTITUTO NACIONAL SEGURIDADE SOCIAL

29.979.036/0001-40

CÓDIGO: 29

ENDEREÇO: LOCAL

TERESINA

UF: PI

| CÓDIGO                                                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02<br>020200<br>04.122.0005.2040.0000<br>3.3.90.47.18 | PREFEITURA MUNICIPAL<br>SECRETARIA DE ADMINISTRACAO<br>Manutenção dos serviços de administração geral<br>CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - SERVIÇOS DE TERCEIROS |

| SALDO ANTERIOR DOTAÇÃO | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL DOTAÇÃO |
|------------------------|---------------------|---------------------|
| 392.138,00             | 38.850,66           | 71.456,57           |

**VALOR EM R\$**

**38.850,66**

trinta e oito mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos \*\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE INSS PARTE CONTRIBUINTES AVULSOS, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

| ITEM | CÓDIGO | DESCR. | QTD | UNID | VLR UNIT R\$ | TOTAL |
|------|--------|--------|-----|------|--------------|-------|
|      |        |        |     |      |              |       |

FONTE DE RECURSOS: 001 TESOIRO  
CODIGO DE APLICAÇÃO: 100 GERAL  
GERAL

**VALOR TOTAL  
DOS ITENS**

**38.850,66**

Autorizo o empenho dessa despesa.

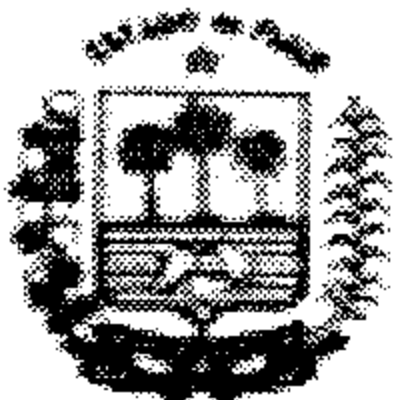
Data: 17/07/2015

JOSE LINCOLN SOBRAL MATOS  
PREFEITO MUNICIPAL

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 17/07/2015

MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA



**PREFEITURA DE SÃO MIGUEL DO TAPUIO**

PRAÇA MANOEL EVARISTO PAIVA

06716906/0001-93

Exercício: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06203

DATA: 20/07/2015 VENCTO: 20/07/2015 PAGTO: 20/07/2015

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE INSS PARTE CONTRIBUINTES AVULSOS, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

Valor **38.850,66**

(trinta e oito mil, oitocentos e cinquenta reais e sessenta e seis centavos) \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 38.850,66**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL             | NATUREZA     | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------------------|--------------|---------------|----------|---------------|
| 717011/1        |    | 020200 | 04.122.0005.2040.0000 | 3.3.90.47.00 | R\$ 38.850,66 | R\$ 0,00 | R\$ 38.850,66 |
| TOTAL . . . . . |    |        |                       |              | R\$ 38.850,66 | R\$ 0,00 | R\$ 38.850,66 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 38.850,66**

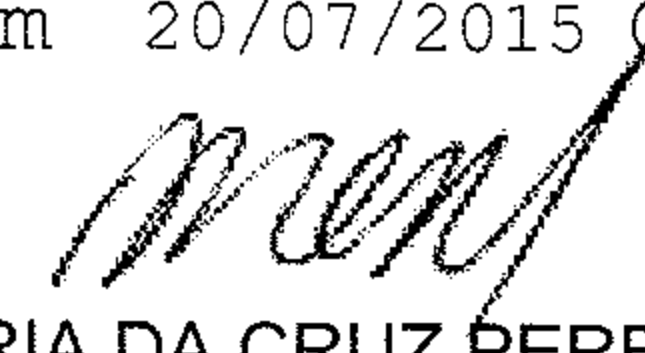
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

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

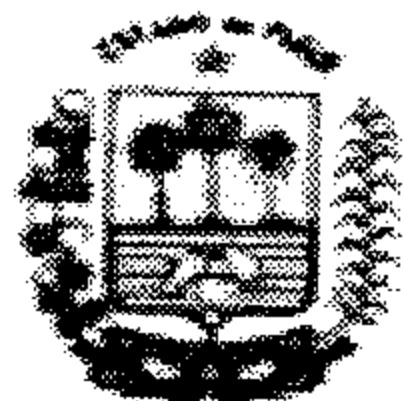
| Banco       | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|-------------|-------|--------|---------------|
|             | 4.238 | INSS   | R\$ 38.850,66 |
| TOTAL . . . |       |        | R\$ 38.850,66 |

Despesa paga em 20/07/2015 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: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06204

DATA: 20/07/2015 VENCTO: 20/07/2015 PAGTO: 20/07/2015

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE A PAGAMENTO DE INSS PARTE EMPREGADO, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

Valor **11.326,33**

(onze mil, trezentos e vinte e seis reais e trinta e três centavos) \* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*  
\* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 11.326,33**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------|----------|---------------|----------|---------------|
| 2789/1          |    | 990001 |           |          | R\$ 11.326,33 | R\$ 0,00 | R\$ 11.326,33 |
| TOTAL . . . . . |    |        |           |          | R\$ 11.326,33 | R\$ 0,00 | R\$ 11.326,33 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 11.326,33**

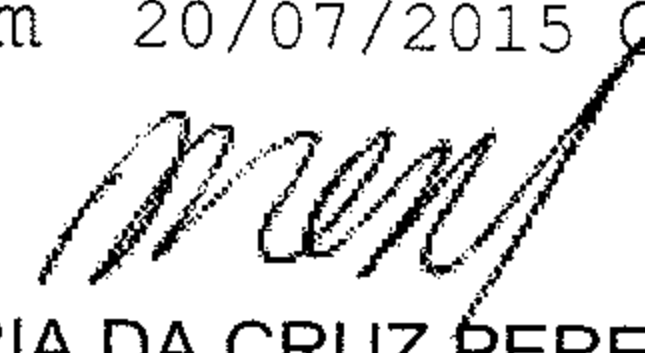
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

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

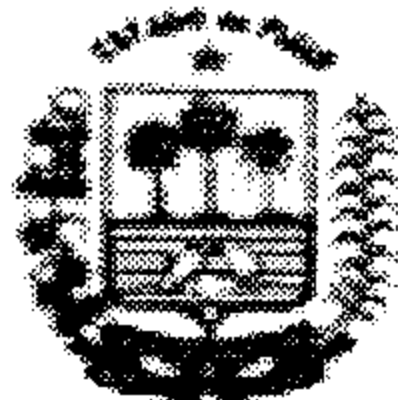
| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|------------|-------|--------|---------------|
|            | 4.238 | INSS   | R\$ 11.326,33 |
| TOTAL. . . |       |        | R\$ 11.326,33 |

Despesa paga em 20/07/2015 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: 2015

**ORDEM DE PAGAMENTO**

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 06205

DATA: 20/07/2015 VENCTO: 20/07/2015 PAGTO: 20/07/2015

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

Endereço: LOCAL

Cidade...: TERESINA

CEP:

**Discriminação...:**

VALOR CORRESPONDENTE AO PAGAMENTO DE INSS PARTE CONTRIBUINTES AVULSOS, REFERENTE AO MES DE JUNHO/2015.

Valor **20.963,87**

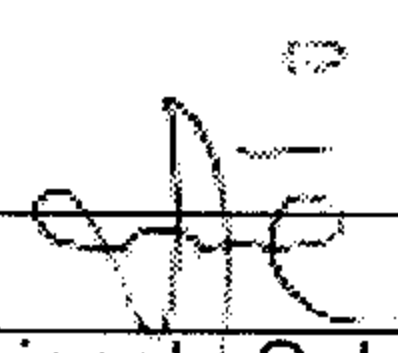
(vinte mil, novecentos e sessenta e três reais e oitenta e sete centavos) \* \* \* \* \*

Despesa Bruta: . . . . . **R\$ 20.963,87**

| EMP/SUB         | N. | LOCAL  | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR         | DESCONTO | LÍQUIDO       |
|-----------------|----|--------|-----------|----------|---------------|----------|---------------|
| 2790/1          |    | 990102 |           |          | R\$ 20.963,87 | R\$ 0,00 | R\$ 20.963,87 |
| TOTAL . . . . . |    |        |           |          | R\$ 20.963,87 | R\$ 0,00 | R\$ 20.963,87 |

Despesa Líquida: . . . . . **R\$ 20.963,87**

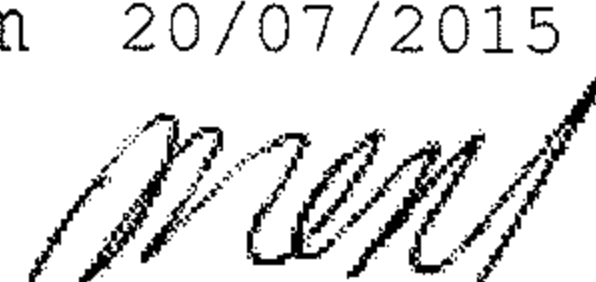
ORDEM DE PAGAMENTO PAGUE-SE \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

  
José Lincoln Sobral Matos  
PREFEITO MUNICIPAL

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

| Banco      | Conta | Cheque | Valor R\$     |
|------------|-------|--------|---------------|
|            | 4.238 | INSS   | R\$ 20.963,87 |
| TOTAL. . . |       |        | R\$ 20.963,87 |

Despesa paga em 20/07/2015 Com os recursos acima discriminados

  
MARIA DA CRUZ PEREIRA  
TESOUREIRA

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

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