

DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado	Retido	VL. Emprego	Retido
13/2015	98.2431	5.596,73	0,00	1.075,69	
04/02/2016	5	5.596,73	0,00	1.075,69	
01/2016	98.2431	14.674,44	0,00	1.018,41	
07/03/2016	5	14.674,44	0,00	1.018,41	

130

FIM

(+/-/F) F

ENVIAR COPIAR

<http://w3b9.sec.prevnnet/retpref/Gerenciador>

16/06/2016

DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado	Retido	VL. Emprego	Retido
13/2015	98.2431	5.596,73	0,00	1.075,69	
04/02/2016	5	5.596,73	0,00	1.075,69	
01/2016	98.2431	14.674,44	0,00	1.018,41	
07/03/2016	5	14.674,44	0,00	1.018,41	

copy:

Documento Assinado Digitalmente por: GORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://eice.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-2def-4974-a465-94d34f770cf





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

SERVIDORES PRÓPRIOS - SERVIDOR

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/12/2015**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao mínimo fixado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

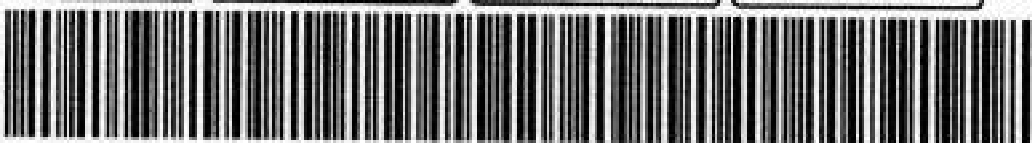
000000017-8

04570270240-4

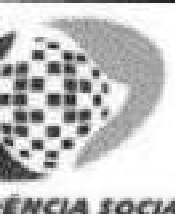
21390084800-0

01192015137-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES  
Assessoria: https://cfe.te.pe.gov.br/epp/validaDocs/seamCodigo.do?documento=518901-20ef-4974-4d65194d3-4712cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

SERVIDORES PRÓPRIOS - SERVIDOR

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/12/2015**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao mínimo fixado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

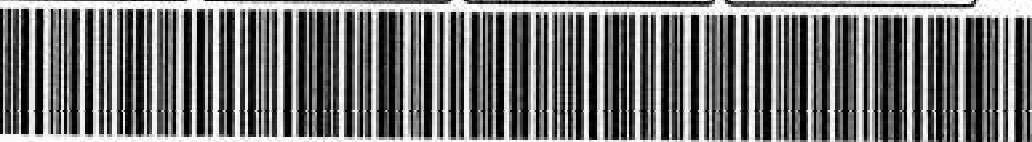
000000017-8

04570270240-4

21390084800-0

01192015137-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO  
4 - COMPETÊNCIA  
5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS  
7 -  
8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES  
10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2402  
13/2015  
13.900.8

Documento Assinado Digitalmente por: GIDRIGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epj/validar?cscm=CodigodoDocumento: e7518901-20e1-4974-4465-94d34f770cf

**Dados do Fornecedor**

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA
<b>C.N.P.J./C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40	<b>U.F. / DF</b>

**Especificação do Material ou Serviço**

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR) DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, RELATIVO AO 13º SALÁRIO.	<b>Valor Bruto R\$:</b> <b>1.704,57</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
99 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS




Ficha 9001

**Dados do Empenho**

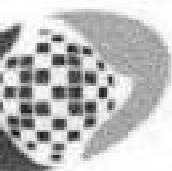
<b>Tipo de Empenho</b> EX - Extra	<b>Data da Emissão</b> 15/12/2015	<b>Vencimento</b> 15/12/2015	<b>Saldo Anterior:</b>	-86.358,62
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº da Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	1.704,57
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	-88.063,19

<b>Valor Líquido R\$:</b> <b>1.704,57</b>
--

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.704,57**  
*um mil, setecentos e quatro reais e cinquenta e sete centavos* \*\*\*\*\*

<b>Deduzido da dotação própria</b> Data: 15/12/2015	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>
 Contabilidade	Data: ___/___/___
<b>Liquidado em:</b> Data: ___/___/___	<b>Pague-se:</b> Data: ___/___/___
 Secretária de Assistência Social	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: ___/___/___
	 Tesoureiro

<b>Cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>
<b>Conta:</b>	Recebimos a importância de R\$ 1.704,57 Em: ___/___/___ <i>um mil, setecentos e quatro reais e cinquenta e sete centavos</i> *****
<b>Data:</b>	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
	Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____
	Assinatura: _____



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
5580-000

Tributos: PROPRIOS - PATRONAL

Valor do INSS)

**20/12/2015**

**O:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

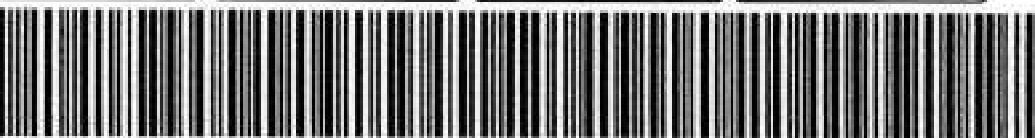
330000038-6

92180270240-6

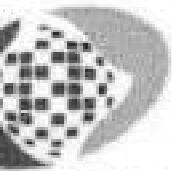
21390084800-0

01192015137-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documentos Assinados Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES BONZALEZ  
Acesse em: <https://fcp.ce.gov.br/ep/validador.seam> Código do documento: 7518901-20ef-4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
5580-000

Tributos: PROPRIOS - PATRONAL

Valor do INSS)

**20/12/2015**

**O:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

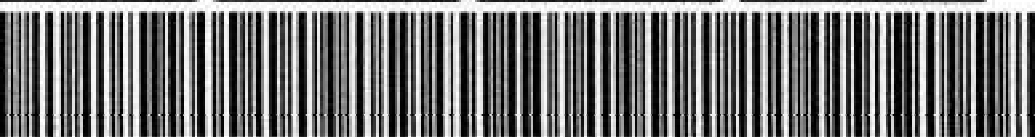
330000038-6

92180270240-6

21390084800-0

01192015137-5

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	21402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
6 - VALOR INSS	
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL I

13.900.848/0001-19

Subempenho

1286 004



Documento Assinado Digitalmente por: GIDRIGIO SCHERAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://stc.cce.pe.gov.br/epi/validaDocumentoComCodigo

## Dados do Fornecedor

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
<b>Endereço</b>		<b>Cidade</b> BRASILIA	<b>U.F.</b> DF
<b>C.N.P.J./C.P.F.</b> 29.879.036/0001-40			

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE A CONTRIBUIÇÃO (PATRONAL) DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE IBIMIRIM, RELATIVO AO 13º SALÁRIO.	<b>Valor Bruto R\$:</b> <b>3.892,18</b>
--	--



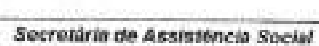

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
14 04 00	FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
3.1.90.13.99	OUTRAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS
68.122.0028.2121.0000	GESTÃO DE PESSOAL DO FMAS

## Dados do Empenho

<b>Tipo de Empenho</b> ES - Estimativa	<b>Data de Emissão</b> 15/12/2015	<b>Vencimento</b> 15/12/2015	<b>Saldo Anterior:</b>	<b>3.892,18</b>
<b>Licitação (modalidade)</b> OUTRO NÃO	<b>Nº de Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Subempenho:</b>	<b>3.892,18</b>
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo Atual:</b>	<b>0,00</b>

<b>Descontos:</b>	<b>Valor Líquido R\$:</b> <b>3.892,18</b>
-------------------	--

**VALOR A SER PAGO R\$** **3.892,18**  
*três mil, oitocentos e noventa e dois reais e dezoito centavos* \*\*\*\*\*

<b>Deduzido da dotação própria</b> Data: 15/12/2015  Características	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)</b> Data: ___/___/___		
<b>Liquidado em:</b>  Secretaria de Assistência Social	<b>Pague-se:</b>  Secretaria de Assistência Social	<b>Ord. de Crédito Nº:</b>  Tercelheiro	<b>Data:</b> ___/___/___

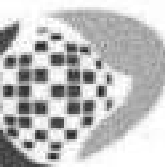
<b>Cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b> Recebemos a importância de R\$ 3.892,18 <i>três mil, oitocentos e noventa e dois reais e dezoito centavos</i> ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____ Assinatura _____
<b>Conta:</b>	
<b>Data:</b>	

VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
16.518,20	0,00	1.200
16.518,20	0,00	1.200
15.951,02	0,00	1.264
15.951,02	0,00	1.264
14.977,71	0,00	1.088
14.977,71	0,00	1.088
15.689,40	0,00	1.244
15.689,40	0,00	1.244

CONTINUA

(+/-/F) +





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NÍVEL SUPERIOR - PATRONAL

DATA (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

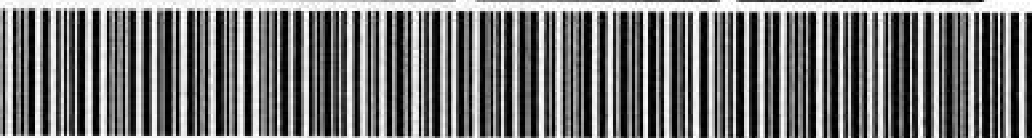
70000005-7

28000270240-2

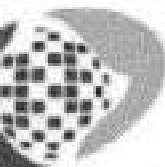
21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



QR Code  
Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES MONZALEZ  
Assinatura: https://brasil.gov.br/epi/validador/seam/Codigo-do-documento/01192015127-8.pdf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NÍVEL SUPERIOR - PATRONAL

DATA (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

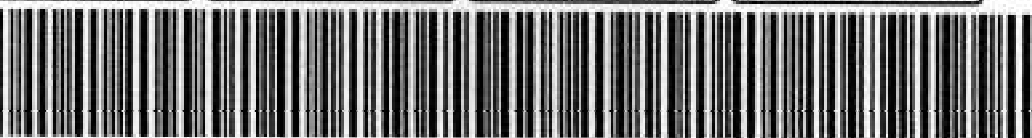
70000005-7

28000270240-2

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2102
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
6 - VALOR INSS	
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	



Prefeitura de Ibimirim

# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

13.900.848/0001-19

Nota de Empenho

01



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em <https://cte.fce.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?seamCodigoDocumento=67518901-20ef-4974-4465-94d34f770cf>

## Dados do Fornecedor

<b>Código do</b>	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA	<b>U.F.</b> DF	
<b>C.N.P.J./C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40			

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (PATRONAL) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CREAS) - NÍVEL SUPERIOR, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2016.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>528,00</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
14 04 00	FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
3.3.90.39.74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
08.244.0028.2133.0000	SERV. DE PROT. ATEND. ESP. A FAMÍLIA E INDIVÍDUO (PAEFI)

Ficha: 103

## Dados do Empenho

<b>Tipo de Empenho</b> OR - Ordinário	<b>Data de Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b>	<b>Saldo Anterior:</b>	9.681,78
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº de Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	528,00
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	9.153,78

<b>Descontos:</b>	<b>Valor Líquido R\$:</b>  <b>528,00</b>
-------------------	--

**VALOR A SER PAGO R\$** **528,00**  
 quinhentos e vinte e oito reais

<b>Dedução da dotação própria</b> Data: 29/01/2016	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)</b>	
	Data: ___/___/___	
<b>Quilgado em:</b> Data: ___/___/___	<b>Pague-se:</b> Data: ___/___/___	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: ___/___/___

<b>Cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>	
<b>Conta:</b>	Recebemos a importância de R\$ 528,00	Em: ___/___/___
<b>Data:</b>	quinhentos e vinte e oito reais	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.	
	Documento de identificação: RG nº. _____	Órgão Emissor: _____
	Assinatura: _____	





Documento Assinado Digitalmente por: GORJON SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cctc.tce.pa.gov.br/ep/validar?doc=seam.Codificacao.do.documento:e7518901-2016-4974-4465-94d34f770cf

**Dados do Fornecedor**

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
<b>Endereço</b>		<b>Cidade</b> BRASILIA	<b>U.F.</b> DF
<b>C.N.P./J.C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40			

**Especificação do Material ou Serviço**

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR), DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA DO MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>3.952,91</b>
--	--

<b>Código</b>	<b>Classificação da Despesa Empenhada</b>
98 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS

**Ficha: 9001**

**Dados do Empenho**




<b>Tipo de Empenho</b> EX - Extra	<b>Data de Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b> 29/01/2016	<b>Saldo Anterior:</b>	<b>-36.974,37</b>
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº de Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	<b>3.952,91</b>
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	<b>-40.927,28</b>

<b>Descontos:</b>	<b>Valor Líquido R\$:</b>  <b>3.952,91</b>
-------------------	--

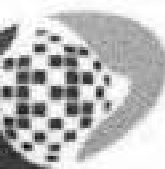
**VALOR A SER PAGO R\$**

**3.952,91**

*três mil, novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e um centavos* .....

<b>Dedução de dotação própria</b> Data: 29/01/2016   Contabilidade	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>  Data: ____/____/____  		
<b>Liquidado em:</b>   Secretária de Assistência Social	<b>Pagou-se:</b> Data: ____/____/____  Secretária de Assistência Social	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> ____  Tesoureiro	<b>Data:</b> ____/____/____

<b>Cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>		
<b>Conta:</b>	Recebi(emos) a importância de R\$ 3.952,91 <i>três mil, novecentos e cinquenta e dois reais e noventa e um centavos</i> .....		Em: ____/____/____
<b>Data:</b>	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____		
	Assinatura: _____		



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA ISABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
5580-000

TIPO DE CONTRIBUIÇÃO - PATRONAL

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao mínimo fixado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2102

4 - COMPETÊNCIA

12/2015

5 - IDENTIFICADOR

13900.8

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES MONZALEZ  
Assinatura em: https://fcp.ce.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?codigo=7518901-20ef-4974-4465-94d447700cf

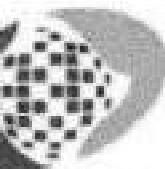
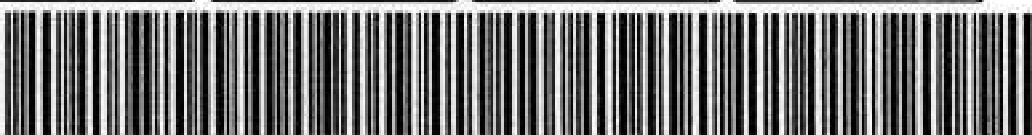
000000012-7

11480270240-2

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA ISABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
5580-000

TIPO DE CONTRIBUIÇÃO - PATRONAL

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao mínimo fixado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2102

4 - COMPETÊNCIA

12/2015

5 - IDENTIFICADOR

13.900.8

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

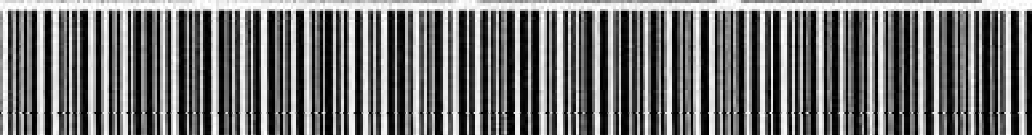
000000012-7

11480270240-2

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

01



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://ctce.te.pb.gov.br/ep/valida?c=seam&cod=0 do documento: e7518901-20e7-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

<b>Código</b> 89	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA
<b>CNP.J./C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40	<b>U.F.</b> DF

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (PATRONAL) DOS SERVIDORES DA CASA DA CRIANÇA, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>1.211,48</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.38.74 08.244.0028.2140.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA SERVIÇO DE ACOLHIMENTO EM FAMÍLIA ACOLHEDORA

Ficha: 128

## Dados do Empenho

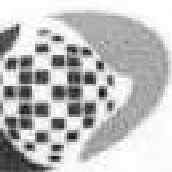
<b>Tipo de Empenho</b> OR - Ordinária	<b>Data da Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b>	<b>Saldo Anterior:</b>	6.013,03
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº da Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	1.211,48
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	4.801,55

<b>Valor Líquido R\$:</b>  <b>1.211,48</b>
--

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.211,48**  
*um mil, duzentos e onze reais e quarenta e oito centavos*

<b>Realização da dotação própria</b> Data: 29/01/2016	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>	
	Data: ___/___/___	
<b>Assinatura em:</b>	<b>Pague-se:</b> Data: ___/___/___	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: ___/___/___
<b>Secretária de Assistência Social</b>	<b>Secretária de Assistência Social</b>	

<b> cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>	
<b>Conta:</b>	Recebi(emos) a importância de R\$ 1.211,48	Em: ___/___/___
<b>Data:</b>	<i>um mil, duzentos e onze reais e quarenta e oito centavos</i>	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.	
	Documento de identificação: RG nº _____	Orgão Emissor: _____
	Assinatura: _____	



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - PATRONAL

EMENTO  
(Código do INSS)

**20/01/2016**

**O:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL



3900.8

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES SOUZA  
Acesso em: https://fcp.ce.pe.gov.br/ep/validador.aspx?codigo\_documento=7518901-20ef-4974-4465-94d447700cf

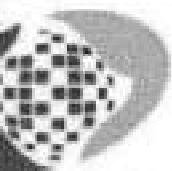
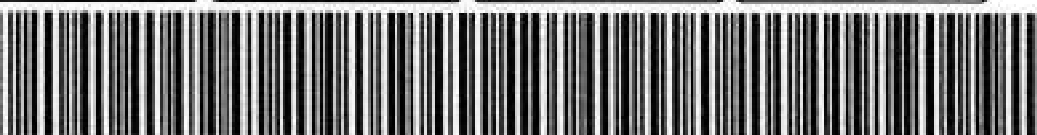
000000002-0

64000270240-9

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - PATRONAL

EMENTO  
(Código do INSS)

**20/01/2016**

**O:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

2402

12/2015

13.900.8

000000002-0

64000270240-9

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

0120

Documento Assinado Digitalmente por: GIDRONE SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://ctce.te.pe.gov.br/ep/validarDocs.seam Codic do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA
<b>CNP.J/C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40	<b>U.F.</b> DF

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (PATRONAL) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) NIVEL SUPERIOR - RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>264,00</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada	Ficha: 59
14	ENTIDADES SUPERVISIONADAS	
14 04 00	FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL	
3.3.90.39.74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA	
08.244.0027.2124.0000	MANUT. DO SERVIÇO DE PROTEÇÃO E ATEND. INTEGRAL A FAMÍLIA	

## Dados do Empenho

<b>Tipo de Empenho</b> OR - Ordinário	<b>Data de Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b>	<b>Saldo Anterior:</b>	12.460,00
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº da Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	264,00
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	12.196,00

<b>Valor Líquido R\$:</b>	264,00
---------------------------	--------

VALOR A SER PAGO R\$

264,00

duzentos e sessenta e quatro reais \*\*\*\*\*

<b>Reduzido da dotação própria</b> Data: 29/01/2016	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>	
	Data: ___/___/___	
<b>Reduzido em:</b> Data: ___/___/___	<b>Pague-se:</b> Data: ___/___/___	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: ___/___/___

Cheque Nº:

Conta:

Data:

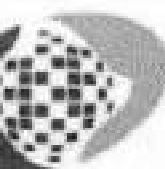
## Recibo

Receb(emos) a importância de R\$ 264,00 Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
duzentos e sessenta e quatro reais \*\*\*\*\*

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

DEBENTURANTE - PATRONAL

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao estipulado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

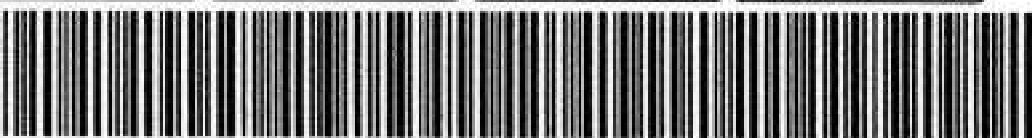
340000005-1

23600270240-5

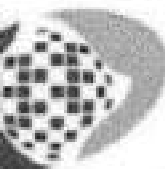
21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES MONZALEZ  
Acesso em: https://fcp.ce.gov.br/ep/validador.seam?codigo\_documento=7518901-20ef-4974-4465-94d14f7270cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

PREVIDÊNCIA SOCIAL

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

DEBENTURANTE - PATRONAL

DATA DE VENCIMENTO (do INSS)

**20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior ao estipulado será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

340000005-1

23600270240-5

21390084800-0

01192015127-8

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2102
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
6 - VALOR INSS	
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

0121

Documento Assinado Digitalmente por GIDROSCORRAM RODRIGUES GONZALEZ. Acesse em: https://cfe.ce.gov.br/ep/validar.aspx?seamCodigoDocumento: e7518901-2de7-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA
<b>C.N.P.J./C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40	<b>U.F.</b> DF

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (PATRONAL) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS VOLANTE, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>523,60</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.39.74 08.244.0027.2899.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA CRAS - EQUIPE VOLANTE




Ficha: 87

## Dados do Empenho

<b>Tipo de Empenho</b> OR - Ordinário	<b>Data de Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b>	<b>Saldo Anterior:</b>	3.000,00
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº de Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	523,60
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	2.476,40

<b>Descontos:</b>	<b>Valor Líquido R\$:</b>  <b>523,60</b>
-------------------	--

**VALOR A SER PAGO R\$** **523,60**  
*quinhetos e vinte e três reais e sessenta centavos*

<b>Reduzido da dotação própria</b> Data: 29/01/2016	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>
 Contador	Data: ___/___/___
<b>Responsável em:</b> Data: ___/___/___	<b>Pague-se:</b> Data: ___/___/___
 Secretária de Assistência Social	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: ___/___/___
	 Tesoureiro

<b> cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>
<b>Conta:</b>	Recebemos a importância de R\$ 523,60 Em: ___/___/___
<b>Conta:</b>	<i>quinhetos e vinte e três reais e sessenta centavos</i>
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
	Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____
	Assinatura: _____

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	015
RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE		4 - COMPETÊNCIA	15
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - 580-000		5 - IDENTIFICADOR	900.8
TIPO DE CONTRIBUIÇÃO - PATRONAL		6 - VALOR INSS	
DATA DE PAGAMENTO (mês/ano do INSS)		7 -	
20/01/2016		8 -	
OBS: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor será ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	
<p>90000087-5    75030270240-8    21390084800-0    01192015127-8</p> 		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	402
RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - 580-000		5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
TIPO DE CONTRIBUIÇÃO - PATRONAL		6 - VALOR INSS	
DATA DE PAGAMENTO (mês/ano do INSS)		7 -	
20/01/2016		8 -	
OBS: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor será ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	
<p>90000087-5    75030270240-8    21390084800-0    01192015127-8</p> 		12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES BONZALEZ  
 Aceite em: https://tce.ce.gov.br/ep/validador/seam/Codigo.do.documento/518901-2def-4974-4d65-94d34f770cf





# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

0118

Documento Assinado Digitalmente por GIDRÔNIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://cfe.ce.pe.gov.br/epj/validar.aspx?seamCodigoDocumento: e7518901-2016-4974-4465-94d34f770cf>

## Dados do Fornecedor

Código do Fornecedor	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>		
Endereço	Cidade <b>BRASILIA</b>	U.F. <b>DF</b>	
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>			

## Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho <b>VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (PATRONAL) DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E CIDADANIA DO MUNICIPIO, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.</b>	Valor Bruto R\$: <b>8.775,00</b>
---	-------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14	ENTIDADES SUPERVISIONADAS
14 04 00	FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
3.3.90.39.74	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA
08.122.0026.2122.0000	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO FMAS

Ficha 14

## Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>OR - Ordinário</b>	Data de Emissão <b>29/01/2016</b>	Vencimento	Saldo Anterior:	<b>64.182,21</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº de Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>8.775,03</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>55.407,18</b>

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>8.775,03</b>
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **8.775,03**

*oito mil, setecentos e setenta e cinco reais e três centavos* \*\*\*\*\*

Dedução da dotação própria Data: <b>29/01/2016</b>	Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)		
	Data: <b>___/___/___</b>		
Liquidado em:	Pague-se: <b>___/___/___</b>	Ord. de Crédito Nº:	Data: <b>___/___/___</b>

Cheque Nº:	<b>Recibo</b>		
Conta:	Recebi(amos) a importância de R\$ <b>8.775,03</b> Em: <b>___/___/___</b>		
Data:	<i>oito mil, setecentos e setenta e cinco reais e três centavos</i> *****		
	Correspondente ao Crédito discriminado neste Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.		
	Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____		
	Assinatura: _____		

# to de convênios/títulos com débito em conta corrente

ISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
- AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
0001

## OMPROVANTE DE PAGAMENTO

DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
UTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

BIMIRIMFMASPBVIII  
69-3 CONTA: 19.304-6

=====	
PAGAMENTO	2402
	12/2015
	13900848000119
PAGAMENTO	26/02/2016
SS	190,40
S ENTIDADES	0,00
UROS/MULTA	25,14
	215,54
=====	





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	
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/000
6 - VALOR DO INSS	19
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM/MULTA E JUROS	2
11 - TOTAL	21

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
**CNPJ 13.900.848/0001-19**  
 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
 R SANTA IZABEL 416  
 IBMRIM PE  
 CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo INSS) **26/02/2016**

**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.

AUTENTICAÇÃO BANC

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://stecc.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam?Codigo.do.documento:e7518901-2def-4974-4465-94d54f770cf



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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001-
6 - VALOR DO INSS	190
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0
10 - ATM/MULTA E JUROS	25
11 - TOTAL	215

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
**CNPJ 13.900.848/0001-19**  
 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
 R SANTA IZABEL 416  
 IBMRIM PE  
 CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo INSS) **26/02/2016**

**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.

AUTENTICAÇÃO BANCAL

# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

Prefeitura de Ibirimir

13.900.848/0001-19

01

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cfe.ce.pe.gov.br/ep/validar.do;seam.Código do documento: e7518901-2de7-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

Código 50	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>
Endereço	Cidade <b>BRASILIA</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>	U.F. <b>DF</b>

## Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DE JUROS E MULTAS DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS VOLANTE, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	Valor Bruto R\$: <b>25,14</b>
--	----------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.39.74 08.244.0027 2889.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA CRAS - EQUIPE VOLANTE

Ficha: 87

## Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>OR - Ordinário</b>	Data da Emissão <b>26/02/2016</b>	Vencimento	Saldo Anterior:	<b>2.476,40</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº de Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>25,14</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>2.451,26</b>

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>25,14</b>
------------	------------------------------------

V. A SER PAGO R\$

**25,14**

vinte e cinco reais e quatorze centavos

Reduzido da dotação própria Data: <b>26/02/2016</b>	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
 Contabilidade	Data: <b>26.02.2016</b>	
Validado em: Data:	Pague-se: Data:	Ord. de Crédito Nº: Data: <b>26/02/2016</b>
 Secretária de Assistência Social	 Secretária de Assistência Social	 Tesoureiro

Reque Nº:	<b>Recibo</b>	
Data: <b>19.304 - 6</b>	Recebemos a importância de R\$ <b>25,14</b>	Em: <b>26/02/2016</b>
Data: <b>26.02.2016</b>	vinte e cinco reais e quatorze centavos	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.	
	Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____	
	Assinatura: <b>empresante em anexo</b>	

# Conto de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 6 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.10  
 59 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

INSTITUTO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 CA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

PIBIMIRIMFMA SPBVIII

1069-3 CONTA: 19.304-6

=====

PAGAMENTO	2402
IA	12/2015
DOR	13900848000119
PAGAMENTO	26/02/2016
INSS	190,40
TRAS ENTIDADES	0,00
M/JUROS/MULTA	25,14





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

COLANTE - SERVIDOR

MENTO (do INSS) **20/01/2016**

O: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

310000001-3 90400270240-1 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES SOUZA  
Acesse em: <https://stc.tce.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?codigoDoc=7518901-20ef-4974-4465-94d54f7270cf>



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

COLANTE - SERVIDOR

MENTO (do INSS) **20/01/2016**

O: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor será adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

310000001-3 90400270240-1 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	13900.8
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
6 - VALOR INSS	
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.8
6 - VALOR INSS	
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

00

Documento Assinado Digitalmente por: GORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cctce.tce.pa.gov.br/epi/validador.do;seam:seam Código do documento: e7518901-2de7-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

<b>Código</b> 50	<b>Nome do Fornecedor</b> INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
<b>Endereço</b>	<b>Cidade</b> BRASILIA
<b>C.N.P.J./C.P.F.</b> 29.979.036/0001-40	<b>U.F.</b> DF

## Especificação do Material ou Serviço

<b>Descrição do Empenho</b> VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS VOLANTE, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	<b>Valor Bruto R\$:</b>  <b>190,40</b>
---	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
99 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS

Ficha: 9001

## Dados do Empenho

<b>Tipo de Empenho</b> EX - Extra	<b>Data da Emissão</b> 29/01/2016	<b>Vencimento</b> 29/01/2016	<b>Saldo Anterior:</b>	-40.544,88
<b>Licitação (modalidade)</b> DISPENSA	<b>Nº da Licitação</b>	<b>Processo</b>	<b>Valor do Empenho:</b>	190,40
<b>Requisição</b>	<b>Documento</b>		<b>Saldo na Atual:</b>	-40.735,28

<b>Valor Líquido R\$:</b>	<b>190,40</b>
---------------------------	---------------

**VALOR A SER PAGO R\$** **190,40**  
cento e noventa reais e quarenta centavos \*\*\*\*\*

<b>Reduzido da dotação própria</b> Data: 29/01/2016	<b>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</b>
	<b>Data:</b> 26/02/2016
<b>Quilado em:</b> Data:	<b>Pague-se:</b> Data:
	<b>Ord. de Crédito Nº:</b> Data: 26/02/2016

<b> cheque Nº:</b>	<b>Recibo</b>
<b>Conta:</b> 19.304 - 6	Recebi(emos) a importância de R\$ 190,40 Em: ___/___/___
<b>Data:</b> 26.02.2016	cento e noventa reais e quarenta centavos *****
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
	Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____
	Assinatura: <u>Comprovante em Anexo.</u>

# Extrato de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 16 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.23  
 69 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

INSTITUTO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 UNIDADE DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CONTA: PIBIMIRIMFMASPFMC  
 1069-3 CONTA: 18.911-1

VALOR DO PAGAMENTO	2402
DATA DE VENCIMENTO	12/2015
NÚMERO DE IDENTIFICACAO DO TITULO	13900848000119
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2016
VALOR DO INSS	192,00
VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR DE MULTAS/JUROS/MULTA	25,36
<b>TOTAL</b>	<b>217,36</b>







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	12/2015
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/000
6 - VALOR DO INSS	19
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM/MULTA E JUROS	2
11 - TOTAL	21



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Assessoria: https://cetes.ce.gov.br/epp/validador.aspx?CodigoDoDocumento: e7518901-2def-4974-4465-94d54f770cf

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 13.900.848/0001-19  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
R SANTA IZABEL 416  
  
IBMRIM PE  
CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/02/2016

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.

AUTENTICAÇÃO BANC

3



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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001
6 - VALOR DO INSS	19
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0
10 - ATM/MULTA E JUROS	25
11 - TOTAL	217

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 13.900.848/0001-19  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
R SANTA IZABEL 416  
  
IBMRIM PE  
CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 26/02/2016

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.

AUTENTICAÇÃO BANC



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

01

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cfe.ce.gov.br/ep/validar.do;jsessionid=... Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

Código 56	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>
Endereço	Cidade <b>BRASILIA</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>	U.F. <b>DF</b>

## Especificação do Material ou Serviço

### Descrição do Empenho

VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DE JUROS E MULTAS DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CREAS), RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.

Valor Bruto R\$ :

**25,36**

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.39.74 08.244.0028.2133.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA SERV. DE PROT. ATEND. ESP. A FAMÍLIA E INDIVÍDUO (PAEFI)

Ficha: 103

## Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>OR - Ordinário</b>	Data da Emissão <b>26/02/2016</b>	Vencimento	Saldo Anterior:	<b>9.153,78</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>25,36</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>9.128,42</b>

Descontos:

Valor Líquido R\$:

**25,36**

VALOR A SER PAGO R\$

**25,36**

vinte e cinco reais e trinta e seis centavos \*\*\*\*\*

Produzido da dotação própria - Data: 26/02/2016

Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)

Contabilidade

Data: 26/02/2016

Assinado em: Data:

Pague-se: Data:

Ord. de Crédito Nº:

Data: 26/02/2016

Secretária de Assistência Social

Secretária de Assistência Social

Tesoureiro

Requer Nº:

### Recibo

Recobimos a importância de R\$ **25,36**

Em: / /

vinte e cinco reais e trinta e seis centavos \*\*\*\*\*

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Assinatura: Comprovante em Anexo

Nota: 18.911-1

Data: 26.02.2016

# Extrato de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
6 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.23  
59 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

INSTITUTO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
INSTITUTO DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

PIBIMIRIMFMA SP/PMC  
1069-3 CONTA: 18.911-1

DEBITO PAGAMENTO	2402
DATA	12/2015
CODIGO	13900848000119
DATA PAGAMENTO	26/02/2016
INSS	192,00
OUTRAS ENTIDADES	0,00
IMPOSTOS/JUROS/MULTA	25,36
TOTAL	217,36





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - SERVIDOR

PERÍODO (Mês do INSS) **20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

340000001-9 92000270240-3 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://fcp.ce.pe.gov.br/ep/validador.seam> Código do documento: 57518901-2def-4974-4465-94d14f74700cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - SERVIDOR

PERÍODO (Mês do INSS) **20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

340000001-9 92000270240-3 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

2402

12/2015

13.900.8



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.848/0001-19

00118



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cte.te.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?seamCodigo=documento:e7518901-2def-4974-4d65-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

Código 50	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>		
Endereço		Cidade <b>BRASILIA</b>	U.F. <b>DF</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>			

## Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CREAS) - NIVEL SUPERIOR, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	Valor Bruto R\$: <b>192,00</b>
--	-----------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
99 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS

Ficha 9001

## Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>EX - Extra</b>	Data da Emissão <b>29/01/2016</b>	Vencimento <b>29/01/2016</b>	Saldo Anterior:	<b>-40.735,28</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>192,00</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>-40.927,28</b>

Valor Líquido R\$: <b>192,00</b>
----------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **192,00**  
cento e noventa e dois reais \*\*\*\*\*

Deduzido da dotação própria Data: 29/01/2016	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
	Data: 26/02/2016	
Liquidado em: Data:	Pague-se: Data:	Ord. de Crédito Nº: Data: 26/02/2016

cheque Nº:  
Conta: **18.911-1**  
Data: **26.02.2016**

**Recibo**

Recebi(emos) a importância de R\$ **192,00** Em:   /  /    
cento e noventa e dois reais \*\*\*\*\*  
Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.  
Documento de identificação: RG nº.                                  Órgão Emissor:                                   
Assinatura: Comprovante em Anexo.

# nto de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
5 - AUTOATENDIMENTO - 09.55.39  
0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

O DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
TUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
A DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

IBIMIRIMFMASPBF1  
069-3 CONTA: 18.884-0

PAGAMENTO	2402
A	12/2015
R	13900848000119
GAMENTO	26/02/2016
NSS	96,00
AS ENTIDADES	0,00
JUROS/MULTA	12,68
L	108,68

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://eicf.ce:pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-a465-94d34f7f0cf





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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001-96
6 - VALOR DO INSS	96,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	12,00
11 - TOTAL	108,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
**CNPJ 13.900.848/0001-19**  
 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
 R SANTA IZABEL 416  
 IBMRIM PE  
 CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) **26/02/2016**

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://cte.ce.gov.br/epp/validador.seam Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d54f770cf



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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001-96
6 - VALOR DO INSS	96,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	12,00
11 - TOTAL	108,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
**CNPJ 13.900.848/0001-19**  
 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBMRIM  
 R SANTA IZABEL 416  
 IBMRIM PE  
 CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) **26/02/2016**

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

Prefeitura de Ibimirim

13.900.848/0001-19

01



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://cctec.tec.pa.gov.br/epi/validador.do?seamCodigoDocumento: e7518901-2de7-4974-4465-94d34f770cf

## Dados do Fornecedor

Código 50	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>
Endereço	Cidade <b>BRASILIA</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>	U.F. <b>DF</b>

## Especificação do Material ou Serviço

### Descrição do Empenho

/ALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DE JUROS E MULTAS DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) - NIVEL SUPERIOR, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.

Valor Bruto R\$:

**12,68**

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.39.74 08.244.0027 2890.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA CENTRO DE REFERÊNCIA ASSISTÊNCIA SOCIAL - CRAS

Ficha: 95

## Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>OR - Ordinário</b>	Data de Emissão <b>26/02/2016</b>	Vencimento	Saldo Anterior:	<b>11.760,24</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº de Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>12,68</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>11.747,56</b>

Valor Líquido R\$:

**12,68**

VALOR A SER PAGO R\$

**12,68**

doze reais e sessenta e oito centavos \*\*\*\*\*

Produzido da dotação própria Data: <b>26/02/2016</b>	Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)	
 Ciente/Validado	Data: <b>26/02/2016</b>	
Validado em:  Secretária de Assistência Social	Pague-se:  Secretária de Assistência Social	Ord. de Crédito Nº:  Tesoreroiro

Boleto N°:

Conta: **18.884-0**

Data: **26.02.2016**

### Recibo

Recebi(emos) a importância de R\$ **12,68**  
doze reais e sessenta e oito centavos \*\*\*\*\*

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/cu Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº. \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Comprovante em Anexo.*



# to de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
- AUTOATENDIMENTO - 09.55.39  
0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
UTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

BIMIRIMFMASPBFI

69-3 CONTA: 18.884-0

=====	
PAGAMENTO	2402
	12/2015
	13900848000119
	26/02/2016
PAGAMENTO	96,00
SS	0,00
S ENTIDADES	12,68
JUROS/MULTA	89,81
=====	





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - SERVIDOR

DATA (Mês/Ano do INSS) **20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

340000000-0 96000270240-2 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Assessoria: https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 518901-2def-4974-4465-34d347770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
A IZABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
580-000

NIVEL SUPERIOR - SERVIDOR

DATA (Mês/Ano do INSS) **20/01/2016**

**Observação:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor estipulado em Resolução publicada pela SRP. A receita que resultar valor deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses seguintes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

340000000-0 96000270240-2 21390084800-0 01192015127-8



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

3402

12/2015

13.900.8

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epj/validarDoc.aspx?seamCodigo=documento:e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

Dados do Fornecedor

Código 59	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>		
Endereço		Cidade <b>BRASILIA</b>	U.F. <b>DF</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>			

Especificação do Material ou Serviço

<p>Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DO CENTRO DE REFERÊNCIA EM ASSISTÊNCIA SOCIAL (CRAS) NIVEL SUPERIOR - RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.</p>	<p>Valor Bruto R\$: <b>96,00</b></p>
--	--

Código	Classificação da Despesa Empenhada
99 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS

Ficha 9001

Dados do Empenho

Tipo de Empenho EX - Extra	Data da Emissão 29/01/2016	Vencimento 29/01/2016	Saldo Anterior:	-40.448,88
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	96,00
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	-40.544,88

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>96,00</b>
------------	------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **96,00**  
noventa e seis reais \*\*\*\*\*

<p>Dedução da dotação própria Data: 29/01/2016</p> <p><i>[Assinatura]</i> Contabilidade</p>	<p>Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)</p> <p>Data: 26/02/2016</p>
<p>Liquidação em: Data:</p> <p><i>[Assinatura]</i> Secretaria de Assistência Social</p>	<p>Pague-se: Data:</p> <p><i>[Assinatura]</i> Secretaria de Assistência Social</p>
	<p>Ord. de Crédito Nº: Data: 26/02/2016</p> <p><i>[Assinatura]</i> Tesoureiro</p>

Cheque Nº:

Conta: 19.884-0

Data: 26.02.2016

**Recibo**

Recebi(amos) a importância de R\$ 96,00 Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
noventa e seis reais \*\*\*\*\*

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº \_\_\_\_\_ Orgão Emissor: \_\_\_\_\_

Assinatura: *Comprovante em Anexo*

ERNO

# amento de convênios/títulos com débito em conta corrente

- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.18  
 1069 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

TERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

TE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST  
 A: 1069-3 CONTA: 20.922-8

=====	
DO DO PAGAMENTO	2402
TENCIA	12/2015
ICADOR	13900848000119
DO PAGAMENTO	26/02/2016
DO INSS	469,12
OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATM/JUROS/MULTA	61,96
TOTAL	531,08
=====	

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://eicf:ce:pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Codigo do documento: e7518901-2def-4974-a465-94d34f770cf





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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001-1
6 - VALOR DO INSS	469,1
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,0
10 - ATM/MULTA E JUROS	61,9
11 - TOTAL	531,0



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Certificado em: https://stc.ce.ce.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d54f770cf

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 13.900.848/0001-19  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBIRIM  
R SANTA IZABEL 416  
IBIRIM PE  
CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS) 26/02/2016

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



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	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	13.900.848/0001-1
6 - VALOR DO INSS	469,1
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,0
10 - ATM/MULTA E JUROS	61,9
11 - TOTAL	531,0

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 13.900.848/0001-19  
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL-FMAS DE IBIRIM  
R SANTA IZABEL 416  
IBIRIM PE  
CEP 56580-000

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo INSS) 26/02/2016

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.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



# FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Nota de Empenho

13.900.849/0001-19

0



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://ctec.tec.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?seamCodigoDoc=seamCodigoDoc&codigoDoc=7518901-2&ef=4974-4465-94d34f770cf

### Dados do Fornecedor

Código 50	Nome do Fornecedor <b>INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL</b>		
Endereço		Cidade <b>BRASILIA</b>	U.F. <b>DF</b>
C.N.P.J./C.P.F. <b>29.979.036/0001-40</b>			

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho <b>VALOR EMPENHADO REFERE-SE A JUROS E MULTAS DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DA CASA DA CRIANÇA, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.</b>	Valor Bruto R\$: <b>61,96</b>
---	----------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
14 14 04 00 3.3.90.39.74 08.244.0028.2140.0000	ENTIDADES SUPERVISIONADAS FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA JURÍDICA SERVIÇO DE ACOlhIMENTO EM FAMÍLIA ACOlhEDORA

Ficha 129

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>OR - Ordinário</b>	Data da Emissão <b>26/02/2016</b>	Vencimento	Saldo Anterior:	<b>4.801,55</b>
Licitação (modalidade) <b>DISPENSA</b>	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	<b>61,96</b>
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	<b>4.739,59</b>

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>61,96</b>
------------	------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **61,96**  
*sessenta e um reais e noventa e seis centavos* \*\*\*\*\*

Reduzido da dotação própria Data: <b>26/02/2016</b>  Contabilidade	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)  Data: <b>26/02/2016</b>	
Quilidade em: Data:  Secretária de Assistência Social	Pague-se: Data: Secretária de Assistência Social	Ord. de Crédito Nº: Data: <b>26/02/2016</b>  Tesoureiro

cheque Nº: Conta: <b>20.922 - 8</b> Data: <b>26.02.2016</b>	<p align="center"><b>Recibo</b></p> <p>Recebi(emos) a importância de R\$ <b>61,96</b> <i>sessenta e um reais e noventa e seis centavos</i> ***** Em: <u>  /  /  </u></p> <p>Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.</p> <p>Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____</p> <p>Assinatura: <u>comprovante em Anexo.</u></p>
---	---



# Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/02/2016 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.18  
069301069 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST  
AGENCIA: 1069-3 CONTA: 20.922-8

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	12/2015
IDENTIFICADOR	13900848000119
DATA DO PAGAMENTO	26/02/2016
VALOR DO INSS	469,12
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	61,96
VALOR TOTAL	531,08

DOCUMENTO: 022601  
AUTENTICACAO SISBB:

E.924.2A6.9F3.40B.543





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA ISABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
55058-000

TIPO DE CONTRIBUÍVEL (CÓDIGO DA CRIANÇA - SERVIDOR)

VALOR (CÓDIGO DO INSS)

**20/01/2016**

**AVISO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

840000004-3

69120270240-7

21390084800-0

01192015127-8



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://stc.ce.pb.gov.br/epv/validacao;seamCodigo=documento;e7518901-2def-4974-4465-94d447170cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIARIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
RUA ISABEL, 416 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
55058-000

TIPO DE CONTRIBUÍVEL (CÓDIGO DA CRIANÇA - SERVIDOR)

VALOR (CÓDIGO DO INSS)

**20/01/2016**

**AVISO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

4 - COMPETÊNCIA

5 - IDENTIFICADOR

6 - VALOR INSS

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

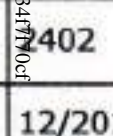
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

840000004-3

69120270240-7

21390084800-0

01192015127-8







Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://ctcd.te.pe.gov.br/epv/validadoc.aspx?Codigo=documento\_e7518901-2016-974-4465-94d34f770cf

Dados do Fornecedor

Código 60	Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL		
Endereço		Cidade BRASILIA	U.F. DF
C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0001-40			

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR EMPENHADO REFERE-SE AO PAGAMENTO DO INSS (SERVIDOR) DOS SERVIDORES DA CASA DA CRIANÇA, RELATIVO AO MÊS DE DEZEMBRO 2015.	Valor Bruto R\$:  <b>469,12</b>
--	---------------------------------------

Código	Classificação da Despesa Empenhada
99 99 00 03	EXTRA ORÇAMENTARIA INSS FOLHA - FMAS

Ficha 9001

Dados do Empenho

Tipo de Empenho EX - Extra	Data de Emissão 29/01/2016	Vencimento 29/01/2016	Saldo Anterior:	-39.979,76
Licitação (modalidade) DISPENSA	Nº da Licitação	Processo	Valor do Empenho:	469,12
Requisição	Documento		Saldo na Atual:	-40.448,88

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>469,12</b>
------------	-------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **469,12**  
 quatrocentos e sessenta e nove reais e doze centavos

Deduzido da dotação própria Data: 29/01/2016  Contabilidade	Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)  Data: 26/02/2016
Liquidado em:  Secretária de Assistência Social	Pague-se:  Secretária de Assistência Social
	Ord. de Crédito Nº:  Tesoureiro

Cheque Nº:  
 Conta: 20.922-8  
 Data: 26.02.2016

Recibo  
 Recebi(emos) a importância de R\$ 469,12  
 quatrocentos e sessenta e nove reais e doze centavos  
 Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.  
 Documento de identificação: RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: comprazente em Anexo.



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://sede.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94d4477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC FINANÇAS - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	2.354,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.354,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000023-5

54000270240-2

21010597100-6

01602015127-4



1ª SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC FINANÇAS - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	2.354,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.354,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85870000023-5

54000270240-2

21010597100-6

01602015127-4



CONTRIBUINTE





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://sccr.tce.pe.gov.br/cpp/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-2def49f4-4465-94d3477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-5
6 - VALOR INSS	17.131,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17.131,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000171-3    31480270240-5    21010597100-6    01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-5
6 - VALOR INSS	17.131,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17.131,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000171-3    31480270240-5    21010597100-6    01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://sctce.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo.do.documento:e7518901-2def4974-4465-94d4477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	4.950,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.950,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85860000049-7    50000270240-3    21010697100-6    01502015127-4



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	4.950,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.950,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85860000049-7    50000270240-3    21010697100-6    01502015127-4





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://ctce.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento: e7518901-20ef-4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD DA MULHER - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000008-3    80000270240-2    21010597100-6    01602015127-4



13-via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD DA MULHER - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85880000008-3    80000270240-2    21010597100-6    01602015127-4



CONTRIBUINTE

X

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://stccc.tce.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1ª VIA SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2016
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

86880000008-3    80090270240-2    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

2ª CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2016
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

86880000008-3    80090270240-2    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://sre://sre.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94d447770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	6.379,43
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	6.379,43

85800000063-1    79430270240-0    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	6.379,43
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	6.379,43

85800000063-1    79430270240-0    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2ª CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: <https://sicc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-9465-94d34f770df



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC JUVENTUDE - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	320,52
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JURCS	
11 - TOTAL	320,52

85830000003-3    20520270240-9    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Pº VBS SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC JUVENTUDE - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	320,52
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JURCS	
11 - TOTAL	320,52

85830000003-3    20520270240-9    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

X





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: e7518901-2def-4974-d465-94-d64f770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	9.839,81
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	9.839,81

85860000098-5    39810270240-3    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	9.839,81
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	9.839,81

85860000098-5    39810270240-3    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

2




 AP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ABRACADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:53:03  
 CONSEM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

 Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim  
 Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013  
 Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2015	98.2431	35.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	35.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.046,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.046,19
02/2016	98.2431	49.680,82	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,82	0,00	9.384,71
CONTINUA				(+/-/R) +

ENVIAR COPIAR

 APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ABRACADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:54:05  
 CONSEM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

 Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim  
 Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013  
 Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
03/2016	98.2431	67.195,86	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	67.195,86	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
08/06/2016	0	0,00	0,00	0,00

FIM

(+/-/R) F

ENVIAR COPIAR



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: [https://scte.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo\\_documento:e1518901-2def-4974-4465-946547770cf](https://scte.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo_documento:e1518901-2def-4974-4465-946547770cf)



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	6.546,83
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	6.546,83

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000065-2    46830270240-1    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª VIA SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	6.546,83
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	6.546,83

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000065-2    46830270240-1    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ª VIA CONTRIBUINTE

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	2.354,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.354,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC FINANÇAS - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000023-2 54000270240-2 21010597100-6 01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via SRP

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://ctce.rde.pe.gov.br/epv/validado.ocx?em=Código do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	2.354,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.354,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC FINANÇAS - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000023-2 54000270240-2 21010597100-6 01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ª via CONTRIBUINTE



APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADAÇÃO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:06  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Ação:

Início Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competência: 082015

Nome: MUNICÍPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

DT. Geracao	Compet.	Gestor	Situacao	VL. Segurado	Retido	VL. Empresa	Retido	VL. Juros	Retido
08/2015		98.2431			0,00	65.787,18		4.782,73	
06/10/2015		5			0,00	65.787,18		4.782,73	
09/2015		98.2431		65.203,98		0,00		5.170,68	
05/12/2015		5		65.203,98		0,00		5.170,68	
10/2015		98.2431		63.194,31		0,00		4.385,69	
07/12/2015		5		63.194,31		0,00		4.385,69	
11/2015		98.2431		0,00		60.527,98		4.400,38	
05/01/2016		5		0,00		60.527,98		4.400,38	

CONTINUA

(+/-/%) +

NOVEMBRO

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADAÇÃO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:11  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Ação:

Início Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10102971000150 Competência: 082015

Nome: MUNICÍPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

DT. Geracao	Compet.	Gestor	Situacao	VL. Segurado	Retido	VL. Empresa	Retido	VL. Juros	Retido
12/2015		98.2431		60.324,44		0,00		11.160,02	
07/02/2016		5		60.324,44		0,00		11.160,02	
13/2015		98.2431		35.451,27		0,00		8.175,06	
07/03/2016		5		35.451,27		0,00		8.175,06	
01/2016		98.2431		17.239,31		0,00		3.046,19	
05/04/2016		5		17.239,31		0,00		3.046,19	
02/2016		98.2431		49.680,82		0,00		9.384,71	
05/05/2016		5		49.680,82		0,00		9.384,71	

CONTINUA

(+/-/%) +

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADAÇÃO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:17  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Ação:

Início Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competência: 082015

Nome: MUNICÍPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

DT. Geracao	Compet.	Gestor	Situacao	VL. Segurado	Retido	VL. Empresa	Retido	VL. Juros	Retido
03/2016		98.2431		67.195,86		0,00		4.885,14	
05/05/2016		5		67.195,86		0,00		4.885,14	
05/2016		98.2431		0,00		0,00		0,00	
08/06/2016		5		0,00		0,00		0,00	

FIM

(+/-/%) ?

ENVIAR COPIAR



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHERAM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://sctce.ce.gov.br/epj/validaDoc.sctce> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94cd447770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	17.131,88
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17.131,88

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
  
SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000171-9 31480270240-5 21010597100-6 01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	17.131,48
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	17.131,48

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
  
SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000171-9 31480270240-5 21010597100-6 01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHIRRAM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: [https://stecc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?Codigo\\_documento:e75189012def4974a4d6594d547770cf](https://stecc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?Codigo_documento:e75189012def4974a4d6594d547770cf)



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/000150
6 - VALOR INSS	9.807,83
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	9.807,83

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000098-9    07830270240-3    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1 - VIA SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/000150
6 - VALOR INSS	9.807,83
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	9.807,83

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000098-9    07830270240-3    21010597100-6    01502015117-7




12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2 - CONTRIBUINTE





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: [https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?Codigo\\_documento:e7518901-2def-497446594d547770cf](https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?Codigo_documento:e7518901-2def-497446594d547770cf)


 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD DA MULHER - PATRONAL	6 - VALOR INSS	880,00
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	
	<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	880,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª Via SRP

X

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD DA MULHER - PATRONAL	6 - VALOR INSS	880,00
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	
	<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	880,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2ª Via CONTRIBUINTE

X





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-49744465-94dd44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC JUVENTUDE - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	320,22
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	320,22

85860000003-9    20620270240-9    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC JUVENTUDE - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	320,22
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	320,52

85860000003-9    20620270240-9    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: [https://ctce.rde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\\_documento=7518901-2def4974-4465294d44770cf](https://ctce.rde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo_documento=7518901-2def4974-4465294d44770cf)



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-9
6 - VALOR INSS	4.950,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.950,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRF. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000049-2    50000270240-3    21010697100-6    01502015117-7



19 VIA SRF

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-9
6 - VALOR INSS	4.950,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.950,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRF. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000049-2    50000270240-3    21010697100-6    01502015117-7



19 VIA CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://sctce.tec.pe.gov.br/epj/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=67518901-20ef-4974-a465-94d34f770cf>



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

86800000008-9    80000270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

86800000008-9    80000270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://sccr.ce.pe.gov.br/epj/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=71189012def4974d46594d434f770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1ª VÍB SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	13/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	15.877,62
		7 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		8 -	
10 - ATM / MULTA E JUROS		11 - TOTAL	15.877,62

85860000158-1    77620270240-0    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

7 CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC ADMINISTRAÇÃO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	13/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	15.877,62
		7 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		8 -	
10 - ATM / MULTA E JUROS		11 - TOTAL	15.877,62

85860000158-1    77620270240-0    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:53:53  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2016	98.2431	35.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	35.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.046,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.046,19
02/2016	98.2431	49.680,82	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,82	0,00	9.384,71
CONTINUA				(+/-/F) +

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:54:05  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
03/2016	98.2431	67.195,86	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	67.195,86	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
08/06/2016	8	0,00	0,00	0,00
FIM				(+/-/F) F

ENVIAR COPIAR



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	2.665,74
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.665,74

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000026-7    65740270240-0    21010597100-6    01502015137-1



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SRP via SRP

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <http://efcfe.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo.do.documento:ef518901-2def-4974-4465-9ad34f770df>



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	2.665,74
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.665,74

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC INFRAESTRUTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000026-7    65740270240-0    21010597100-6    01502015137-1




12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CONTRIBUINTE



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: https://cfe.cce.pe.gov.br/epv/validaDocumento.seam?Codigo.do.documento: e7518901-2def-4974-4465-94d347770cf

328

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0	
	6 - VALOR INSS	2.354,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC FINANÇAS - PATRONAL	8 -		
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/12/2015	11 - TOTAL	2.354,00

IP-118 SRP


**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

8584000023-0    54000270240-2    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015	
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0	
	6 - VALOR INSS	2.354,00	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC FINANÇAS - PATRONAL	8 -		
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES		
	10 - ATM / MULTA E JUROS		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/12/2015	11 - TOTAL	2.354,00

CONTRIBUINTE

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

8584000023-0    54000270240-2    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

COORD DA MULHER - PATRONAL

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

13/2015

5 - IDENTIFICADOR

10.105.971/0001

6 - VALOR INSS

660,00

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

660,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000006-0

60000270240-0

21010597100-6

01502015137-1



1ª Via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

COORD DA MULHER - PATRONAL

2 - VENCIMENTO

(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

13/2015

5 - IDENTIFICADOR

10.105.971/0001

6 - VALOR INSS

660,00

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL

660,00

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85840000006-0

60000270240-0

21010597100-6

01502015137-1



2ª Via CONTRIBUINTE



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SGHRRAM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://sctce.tec.pe.gov.br/epj/validaDoc.shtm> Código do documento: e7118901-2def-4974-4465-94d547770cf





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	2.046,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.046,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000020-2 46000270240-0 21010597100-8 01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



18 via SRP



CONTRIBUINTE



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	2.046,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.046,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC AGRICULTURA - PATRONAL

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85880000020-2 46000270240-0 21010597100-8 01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.tec.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam?Codigo.do.documento=e7f18901-2def-4974-4465-94d54f770cf>



Documento Assinado Digitalmente por GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.rde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf>



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

19-VIA SRP

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	13/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	880,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	880,00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

85850000008-8    80000270240-2    21010597100-6    01502015137-1



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - CONTRIBUINTE

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  COORD CONTROLE INTERNO - PATRONAL		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	13/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	880,00
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	880,00

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	880,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	880,00

85850000008-8    80000270240-2    21010597100-6    01502015137-1



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: http://sccr.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-20ef4974-4465-94d4477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	4.253,84
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.253,84

8587000042-1 53840270240-8 21010597100-6 01602015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª VIA SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
		6 - VALOR INSS	4.253,84
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	4.253,84

8587000042-1 53840270240-8 21010597100-6 01602015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

2ª VIA CONTRIBUINTE

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	7.104,30
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7.104,30

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000071-9 04300270240-5 21010597100-6 01502015137-1



1ª VIA SRP

X

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://sctce.rce.pe.gov.br/cnpj/validaDoc.aspx> Código do documento: e7518901-2def-4974-4d65-94d4477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	7.104,30
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7.104,30

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85890000071-9 04300270240-5 21010597100-6 01502015137-1




2ª VIA CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: <https://cdec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-465-90034770df

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.195,86
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	<b>9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	<b>10 - ATM / MULTA E JUROS</b>	
	<b>11 - TOTAL</b>	<b>1.195,86</b>


1º VIX SRP

85810000011-0    95860270240-1    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.195,86
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	<b>9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	<b>10 - ATM / MULTA E JUROS</b>	
	<b>11 - TOTAL</b>	<b>1.195,86</b>

CONTRIBUINTE

85810000011-0    95860270240-1    21010597100-6    01502015137-1


12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://cfe.cfe.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigoDocumento=67518901-2def-4974-4465-94d347770cf

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC FINANÇAS - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.075,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/12/2015	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	1.075,00


85840000010-8    75000270240-2    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP

X

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	13/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC FINANÇAS - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.075,00
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/12/2015	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	1.075,00

85840000010-8    75000270240-2    21010597100-6    01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	894,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	894,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 55.580-000  
  
SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000008-9 94000270240-8 21010597100-6 01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHIRRAM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94dd4f770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001
6 - VALOR INSS	894,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	894,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 55.580-000  
  
SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000008-9 94000270240-8 21010597100-6 01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2ª CONTRIBUÍVEL



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

COORD CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

85830000004-1

40000270240-7

21010697100-6

01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

COORD CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

85830000004-1

40000270240-7

21010697100-6

01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: http://srf.receita.fazenda.gov.br/epp/validaDoc.exe;sem Código do documento: e7518901-20ef4974-4465-94d4477f70cf

SRP

CONTRIBUINTE





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: <https://sicc.tce.pe.gov.br/epi/validador.seam> Código do documento: e7518901-21ef-4974-4465-94d347770df



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

COORD DA MULHER - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	258,75
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	258,75

85890000002-6

58750270240-8

21010597100-6

01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª VIX SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

COORD DA MULHER - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	258,75
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	258,75

85890000002-6

58750270240-8

21010597100-6

01502015137-1

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2ª CONTRIBUINTE



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://stc.ce.pe.gov.br/epj/validaDoc.shtm Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d447770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	2.622,22
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.622,22

85830000026-2

22220270240-9

21010697100-6

01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	2.622,22
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.622,22

85830000026-2

22220270240-9

21010697100-6

01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE

X



APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:53:53  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIRIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2015	98.2431	35.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	35.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.045,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.045,19
02/2016	98.2431	49.680,82	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,82	0,00	9.384,71

CONTINUA

(+/-/F) =

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:54:05  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIRIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
03/2016	98.2431	67.195,86	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	67.195,86	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
08/06/2016	5	0,00	0,00	0,00

FIM

(+/-/F) =

ENVIAR COPIAR



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://cfe.cde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigoDoDocumento=e7518901-20ef-4974-4465-94d34f770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	1.075,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.075,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC FINANÇAS - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85870000010-3    75000270240-2    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



19-via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	1.075,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.075,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC FINANÇAS - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85870000010-3    75000270240-2    21010597100-6    01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



11 - CONTRIBUINTE

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	7.635,89
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7.635,89

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000076-3 35890270240-9 21010597100-6 01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SRP



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: <https://sccr.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def4974-4465-94d3477f70cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	7.635,89
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	7.635,89

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85800000076-3 35890270240-9 21010597100-6 01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA


CONTRIBUINTE

X

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://ctce.rde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento=67518901-20ef-4974-4465-944d447770cf


 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	7.635,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	7.635,89

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



18 via SRP



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  SEC ADMINISTRAÇÃO - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	7.635,89
	7 -	
	8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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	
	11 - TOTAL	7.635,89

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2 CONTRIBUINTE





APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:06  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	Retido	Retido	Retido
08/2015	98.2431	0,00	65.787,18	4.782,73
06/10/2015	5	0,00	65.787,18	4.782,73
09/2015	98.2431	65.203,98	0,00	5.170,68
05/11/2015	5	65.203,98	0,00	5.170,68
10/2015	98.2431	63.194,31	0,00	4.365,69
07/12/2015	5	63.194,31	0,00	4.365,69
11/2015	98.2431	0,00	60.527,90	4.400,38
05/01/2016	5	0,00	60.527,90	4.400,38

CONTINUA

(+/-/F) +

NOVEMBRO

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:13  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	Retido	Retido	Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2015	98.2431	35.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	35.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.046,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.046,19
02/2016	98.2431	49.680,02	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,02	0,00	9.384,71

CONTINUA

(+/-/F) +

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:17  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	Retido	Retido	Retido
03/2016	98.2431	57.195,86	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	57.195,86	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
06/06/2016	5	0,00	0,00	0,00

FIM

(+/-/F) F

ENVIAR COPIAR



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://sctce.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: e751890-20ef4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	4.251,73
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.251,73

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000042-9    51730270240-3    21010597100-6    01502015117-7



P via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	4.251,73
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	4.251,73

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 SEC INFRAESTRUTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85800000042-9    51730270240-3    21010597100-6    01502015117-7



VA CONTRIBUINTE

X





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: https://cfe.ce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo do documento: e7518901-2def-4974-4665-94347770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC JUVENTUDE - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2015

5 - IDENTIFICADOR 10.105.971/0001-00

6 - VALOR INSS 126,88

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL 126,88

85880000001-6

26080270240-2

21010597100-8

01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC JUVENTUDE - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
 (Uso exclusivo do INSS)

**20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2015

5 - IDENTIFICADOR 10.105.971/0001-00

6 - VALOR INSS 126,88

7 -

8 -

9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES

10 - ATM / MULTA E JUROS

11 - TOTAL 126,88

85880000001-6

26080270240-2

21010597100-8

01502015127-4

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



CONTRIBUINTE



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCERAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesse em: <https://fcp.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-49744465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
COORD DA MULHER - SERVIDOR		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2016	6 - VALOR INSS	410,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	410,00

85810000004-8    10000270240-8    21010597100-6    01592015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000		4 - COMPETÊNCIA	12/2015
COORD DA MULHER - SERVIDOR		5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	20/01/2016	6 - VALOR INSS	410,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
		10 - ATM / MULTA E JUROS	
		11 - TOTAL	410,00

85810000004-8    10000270240-8    21010597100-6    01592015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via SRP

CONTRIBUINTE



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Assessoria: https://cctc.cce.pe.gov.br/cpp/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-20ef4974-4465-94d447f7f0cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	1.026,02
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.026,02

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização do GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000010-0    26020270240-1    21010597100-6    01502015127-4



18 via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	1.026,02
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.026,02

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 ASSESSORIA EXECUTIVA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

85850000010-0    26020270240-1    21010597100-6    01502015127-4



1 CONTRIBUINTE





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
COORD. CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85850000004-7    40000270240-7    21010597100-6    01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

13 via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	12/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000  
COORD. CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/01/2016**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85850000004-7    40000270240-7    21010597100-6    01502015127-4



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

13 CONTRIBUENTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://receita.economia.gov.br/epp/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento: e7518901-2def-4974-4465-94d447770cf


 APP01.16 NPS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:53:53  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Ano(s):

Início Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2015	98.2431	38.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	38.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.046,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.046,19
02/2016	98.2431	49.680,82	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,82	0,00	9.384,71
CONTINUA				(+/-/R) +

ENVIAR COPIAR

 APP01.16 NPS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:54:05  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Ano(s):

Início Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 012013

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
03/2016	98.2431	57.195,85	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	57.195,85	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
08/06/2016	8	0,00	0,00	0,00
FIM				(+/-/R) F

ENVIAR COPIAR



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validador.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d347770df



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

SEC FINANÇAS - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

20/12/2015

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	1.075,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.075,00

85800000010-0    75000270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1º VAL SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

### GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 56.580-000

SEC FINANÇAS - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

20/12/2015

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	1.075,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	1.075,00

85800000010-0    75000270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2º VAL CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://cfe.ce.gov.br/epv/validador.seam?codigo\_documento=7518901-2de12974-4465-94d347770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	2.692,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.692,62

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000026-4

92620270240-6

21010597100-6

01502019117-7



1ª via SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE

PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000

SEC AGRICULTURA - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO  
(Uso exclusivo do INSS)

**20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-50
6 - VALOR INSS	2.692,62
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	2.692,62

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

8584000026-4

92620270240-6

21010597100-6

01502019117-7




CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: https://cdec.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo.do.documento:e7518901-2def4974-4465-94d44770cf

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  ASSESSORIA EXECUTIVA - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.026,02
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	<b>9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	<b>10 - ATM / MULTA E JUROS</b>	
	<b>11 - TOTAL</b>	1.026,02


85880000010-5    26020270240-1    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

PR VIB SRP

X

 <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2015
	5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
<b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE</b> PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE - CEP 56.580-000  ASSESSORIA EXECUTIVA - SERVIDOR	6 - VALOR INSS	1.026,02
	7 -	
	8 -	
<b>2 - VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	<b>20/12/2015</b>	<b>9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.	<b>10 - ATM / MULTA E JUROS</b>	
	<b>11 - TOTAL</b>	1.026,02

85880000010-5    26020270240-1    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CONTRIBUINTE

X





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://sccr.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: e7518901-2def4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

85890000004-2    40000270240-7    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD CONTROLE INTERNO - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-0
6 - VALOR INSS	440,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	440,00

85890000004-2    40000270240-7    21010597100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CONTRIBUINTE





Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHIRRAMI RODRIGUES GONZALEZ  
Acesso em: https://stece.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?Codigo.do.documento: 67518901-2def-4974a465-9e4d347770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 55.580-000  
SEC JUVENTUDE - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	126,08
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	126,08

85800000001-1    26080270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



1ª VIA SRP

X



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
CEP 55.580-000  
SEC JUVENTUDE - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	126,08
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	126,08

85800000001-1    26080270240-2    21010597100-6    01502015117-7

12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



2ª VIA CONTRIBUINTE

X



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
 Acesso em: http://scc.tec.pe.gov.br/cpp/validaDoc.shtm Código do documento: e7518901-2def4974-4465-94d44770cf



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	410,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	410,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD DA MULHER - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

85840000004-3    10000270240-8    21010697100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

SRP



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
 SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRF  
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2015
5 - IDENTIFICADOR	10.105.971/0001-00
6 - VALOR INSS	410,00
7 -	
8 -	
9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
10 - ATM / MULTA E JUROS	
11 - TOTAL	410,00

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / ENDEREÇO / TELEFONE  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM  
 AV CASTRO ALVES, 432 - CENTRO - IBIMIRIM - PE -  
 CEP 56.580-000  
 COORD DA MULHER - SERVIDOR

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS) **20/12/2015**

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pela SRP. 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.

858400000004-3    10000270240-8    21010697100-6    01502015117-7



12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

CONTRIBUINTE



MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:06  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
08/2015	98.2431	0,00	65.787,18	4.782,73
06/10/2015	5	0,00	65.787,18	4.782,73
09/2015	98.2431	65.203,98	0,00	5.170,68
08/11/2015	5	65.203,98	0,00	5.170,68
10/2015	98.2431	63.194,31	0,00	4.385,69
07/12/2015	5	63.194,31	0,00	4.385,69
11/2015	98.2431	0,00	60.527,98	4.400,38
05/01/2016	5	0,00	60.527,98	4.400,38

CONTINUA

(+/-/F) +

NOVEMBRO

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:13  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
12/2015	98.2431	60.324,44	0,00	11.160,02
07/03/2016	5	60.324,44	0,00	11.160,02
13/2015	98.2431	35.451,27	0,00	8.175,06
07/03/2016	5	35.451,27	0,00	8.175,06
01/2016	98.2431	17.239,31	0,00	3.046,19
05/04/2016	5	17.239,31	0,00	3.046,19
02/2016	98.2431	49.680,82	0,00	9.384,71
05/05/2016	5	49.680,82	0,00	9.384,71

CONTINUA

(+/-/F) +

ENVIAR COPIAR

APP01.16 MPAS/INSS - SISTEMA DE ARRECADACAO - DATAPREV 16/06/2016 12:41:17  
 CONREM - CONSULTA DE REMESSA

Acao:

Inicio Anterior Origem Desvio Restaura Fim

Identificador: 10105971000150 Competencia: 082015

Nome: MUNICIPIO DE IBIMIRIM-PREFEITURA MUNICIPAL

Compet.	Gestor	VL. Segurado	VL. Empresa	VL. Juros
DT. Geracao	Situacao	VL. Segurado Retido	VL. Empresa Retido	VL. Juros Retido
03/2016	98.2431	67.195,86	0,00	4.885,14
05/05/2016	5	67.195,86	0,00	4.885,14
05/2016	98.2431	0,00	0,00	0,00
08/06/2016	5	0,00	0,00	0,00

FIM

(+/-/F) +

ENVIAR COPIAR



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

10105971/0001-50

Avenida Castro Alves, 432

Nota de Subempenho

1453/001



Documento Assinado Digitalmente por: GORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=67518901-2016-9974-4465-94d54f770cf>

### Dados do Fornecedor

Código 12	Nome do Fornecedor IBIPREV-INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL SERV. IBIMIRIM		
Endereço	Cidade IBIMIRIM	U.F. PE	
C.N.P.J./C.P.F. 05.259.440/0001-81			

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERE-SE AO APORTE FINANCEIRO DE 12% REFERENTE A EMENDA ART.1º DA LEI 698/12 DE 30 DE OUTUBRO DE 2012 PARA O IBIPREV, NO MÊS DE AGOSTO DE 2015.	Valor Bruto R\$ <b>9.301,32</b>
--	------------------------------------

Código 03 03 02 00 3 1 91 13 03 04.122.0006.2011.0003	Classificação de Despesa Empenhada SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS GESTÃO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	Ficha:
---	--	--------

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data de Emissão 30/11/2016	Vencimento 30/11/2016	Saldo Anterior:	9.301,32
Licitação (modalidade) OUTRO NÃO	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	9.301,32
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos: -	Valor Líquido R\$: <b>9.301,32</b>
--------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **9.301,32**  
*noze mil, trezentos e um reais e trinta e dois centavos*

MARIANA BEATRIZ DA SILVA SOUZA Oficial de Gabinete port. 091/2014	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)	
Liquidado em: <i>[Assinatura]</i> Data:	Pague-se: <i>[Assinatura]</i> Data:	Ord. de Crédito Nº: <i>[Assinatura]</i> Data: 30/11/16
DANIELA CARLA DE CARVALHO Secretária de Finanças port. 312/2014	JOSÉ ADAUTO DA SILVA PREFEITO	PEDRINA MARIA DOS SANTOS Tesoureira port. 313/2014

Cheque Nº:	Recibo
Conta: 5.091-1	Recebi(emos) a importância de R\$ 9.301,32 <i>noze mil, trezentos e um reais e trinta e dois centavos</i>
Data: 30/11/2016	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº, _____ Órgão Emissor: _____ Assinatura: _____
	<b>Comprovante em Anexo</b>



A33A101617276354046  
10/05/2016 16:41:23



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	PREF MUN DE IBIMIRIM FPM
Agência	1069-3
Conta corrente	5091-1

### Creditado

Nome	IBIPREV- CONTA MOVIMENTO
Agência	1069-3
Conta corrente	14687-0
Valor	5.301,32
Data	Nesta data

Assinada por	J8119850 DANIELA CARLA DE CARVALHO	10/05/2016 16:39:20
	J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS	10/05/2016 16:41:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

10105371/0001-50

Avenida Castro Alves, 132

Nota de Subempenho

1453/002



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stce.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx> Código do documento: e7518901-2016-9974-4465-94d34f770cf

### Dados do Fornecedor

Código 12	Nome do Fornecedor <b>IBIPREV-INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL SERV. IBIMIRIM</b>		
Endereço	Cidade <b>IBIMIRIM</b>	U.F. <b>PE</b>	
C.N.P./C.C.P.F. <b>05.259.440/0001-81</b>			

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERE-SE AO APORTE FINANCEIRO DE 12% REFERENTE A EMENDA ART.1º DA LEI 698/12 DE 30 DE OUTUBRO DE 2012 PARA O IBIPREV, NO MÊS DE SETEMBRO 2015.	Valor Bruto R\$ <b>8.957,75</b>
---	------------------------------------

Código 03 03 02 00 3.1.91.13.03 04.122.0006.2011.0000	Classificação da Despesa Empenhada SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS GESTÃO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	Ficha: _____
---	--	--------------

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho <b>ES - Estimativa</b>	Data da Emissão <b>30/11/2016</b>	Vencimento <b>30/11/2016</b>	Saldo Anterior:	<b>8.957,75</b>
Licitação (modalidade) <b>OUTRO NÃO</b>	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	<b>8.957,75</b>
Requisição	Documento		Saldo Atual:	<b>0,00</b>

Descontos: =	Valor Líquido R\$: <b>8.957,75</b>
--------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ <b>8.957,75</b> oito mil, novecentos e cinquenta e sete reais e setenta e cinco centavos *****
--

MARINA BEATRIZ DA SILVA SOUZA Oficial de Gabinete port. 091/2014	Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)	
Liquidado em: _____ Data: _____	Pague-se: _____ Data: _____	Ord. de Crédito Nº _____ Data: <b>30/11/16</b>
DAMELA CARLA DE CARVALHO Secretária de Finanças port. 312/2014	JOSÉ ADAUTO DA SILVA PREFEITO	PEDRINA MARIA DOS SANTOS Treasureiro port. 313/2014

Cheque Nº:	Recibo	
Conta: 5.091-1	Recebi(emos) a importância de R\$ <b>8.957,75</b>	Em <b>30/11/16</b>
Data: 30/11/2016	oito mil, novecentos e cinquenta e sete reais e setenta e cinco centavos *****	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento	
	Documento de identificação: RG nº _____ Orgão Emissor: _____	
	Assinatura: _____ <b>Comprovante em Anexo</b>	



## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	PREF MUN DE IBIMIRIM FPM
Agência	1059-3
Conta corrente	5091-1

### Creditado

Nome	IBIPREV- CONTA MOVIMENTO
Agência	1059-3
Conta corrente	14587-0
Valor	8.957,75
Data	Nesta data

Assinada por	J8119850 DANIELA CARLA DE CARVALHO	10/05/2016 16:40:54
	J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS	10/05/2016 16:41:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS.





# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

10105971/0001-50

Avanida Castro Alves, 432

Nota de Subempenho

1453/004



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stc.cce.pe.gov.br/epj/validarDocumento> Código do documento: e7518901-20ef-4974-4465-94d34f770cf

### Dados do Fornecedor

Código 12	Nome do Fornecedor IBIPREV-INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL SERV. IBIMIRIM
Endereço	Cidade IBIMIRIM
	U.F. PE
C.N.P.J./C.P.F. 05.259.440/0001-81	

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERE-SE AO APORTE FINANCEIRO DE 12% REFERENTE A EMENDA ART.1º DA LEI 898/12 DE 30 DE OUTUBRO DE 2012 PARA O IBIPREV, NO MÊS DE OUTUBRO DE 2015.	Valor Bruto <b>8.964,15</b>
---	--------------------------------

Código 03 03 02 00 3.1.91.13.03 04.122.0006.2011.0000	Classificação da Despesa Empenhada SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS GESTÃO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	Ficha: 7
---	--	----------

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data de Emissão 30/11/2015	Vencimento 30/11/2016	Saldo Anterior:	8.964,15
Licitação (modalidade) OUTRO NÃO	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	8.964,15
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descalços:	Valor Líquido R\$: <b>8.964,15</b>
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **8.964,15**  
oito mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quinze centavos .....

MARIANA BEATRIZ DA SILVA SOUZA Oficial de Gabinete port. 091/2014	Assento que conter e recebê o(s) material(is)/serviço(s)	
Liquidado em: DANIEL CARLA DE CARVALHO Secretária de Finanças port. 312/2014	Pague-se: Data: _____ JOSÉ ADAUTO DA SILVA PREFEITO	Ord. de Crédito Nº: Data: 30/11/16 PEDRINA MARIA DOS SANTOS Teseureira port. 313/2014

Cheque Nº:	Recibo
Conta: 5.091-1	Recebi(mos) a importância de R\$ 8.964,15 oito mil, novecentos e sessenta e quatro reais e quinze centavos .....
Data: 30/11/2015	Em: 30/11/16
	Correspondente ao Crédito discriminado neste Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
	Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____
	Assinatura: _____

Comprovante em Anexo



A33R101444647593012  
10/06/2016 15:43:43



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stc.ce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	PREF MUN DE IBIMIRIM FPM
Agência	1059-3
Conta corrente	5091-1

### Creditado

Nome	IBIPREV- CONTA MOVIMENTO
Agência	1069-3
Conta corrente	14687-0
Valor	8.964,15
Data	Nesta data

Assinada por	J8118850 DANIELA CARLA DE CARVALHO	10/06/2016 15:42:08
	J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS	10/06/2016 15:43:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

10105971/0001-50

Avenida Castro Alves, 432

Nota de Subempenho

1453/005



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://stc.ce.gov.br/epi/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=7518901-20160974-4465-94d34f770cf>

### Dados do Fornecedor

Código 12	Nome do Fornecedor <b>IBIPREV-INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL SERV. IBIMIRIM</b>		
Endereço	Cidade <b>IBIMIRIM</b>	U.F. <b>PE</b>	
C.N.P.J./C.P.F. <b>05.259.448/0001-01</b>			

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERE-SE AO APORTE FINANCEIRO DE 12% REFERENTE A EMENDA ART.1º DA LEI 698/12 DE 30 DE OUTUBRO DE 2012 PARA O IBIPREV, NO MÊS DE NOVEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ <b>8.872,55</b>
--	------------------------------------

Código 03 03 02 00 3.1.91.13.03 04.122.0006.2011.0000	Classificação da Despesa Empenhada SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS GESTÃO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	Ficha:
---	--	--------

### Dados do Empenho

Tipos de Empenho <b>ES - Estimativa</b>	Data da Emissão <b>30/11/2016</b>	Vencimento <b>30/11/2016</b>	Saldo Anterior:	<b>8.872,55</b>
Licitação (modalidade) <b>OUTRO NÃO</b>	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	<b>8.872,55</b>
Requisição	Documento		Saldo Atual:	<b>0,00</b>

Descontos: *	Valor Líquido R\$: <b>8.872,55</b>
--------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$ **8.872,55**  
oito mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos \*\*\*\*\*

MARIANA BEATRIZ DA SILVA SOUZA Oficial de Gabinete port. 091/2014	Ateste que conferi e recebi a(s) material(is)/serviço(s)		
Liquidado em: DANIEL CARLA DE CARVALHO Secretária de Finanças port. 312/2014	Data: <u>  /  /  </u>	Pagou-se: JOSE ADAUTO DA SILVA PREFEITO	Ord. de Crédito nº _____ Data: <u>30/11/16</u> PEDRINA MARIA DOS SANTOS Treasreira port. 313/2014

Cheque Nº:	Recibo	
Conta: 5.096-2	Recabifemos) a importância de R\$ <b>8.872,55</b>	Em <u>30/11/16</u>
Data: 30/11/2016	oito mil, oitocentos e setenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos *****	
	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho a/ou Ordem de Pagamento.	
	Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____	
	Assinatura: _____ <b>Comprovante em Anexo</b>	



A33J061355159276034  
06/07/2016 14:05:16

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	P M I C T A MOV
Agência	1069-3
Conta corrente	5096-2

### Creditado

Nome	IBIPREV- CONTA MOVIMENTO
Agência	1069-3
Conta corrente	14687-0
Valor	8.872,55
Data	Nesta data

Assinada por	J8119650 DANIELA CARLA DE CARVALHO	06/07/2016 13:21:28
	J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS	06/07/2016 14:06:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J9048398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS.



# PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIMIRIM

10105971/0001-50

Avenida Castro Alves, 432

Nota de Subempenho

1453/006



Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHIRRAM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: https://tce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.shtm Código do documento: e7518901-2def4974-4465-94d34f770cf

### Dados do Fornecedor

Código 12	Nome do Fornecedor IBIPREV-INST. DE PREVIDENCIA SOCIAL SERV. IBIMIRIM		
Endereço	Cidade IBIMIRIM	U.F. PE	
C.N.P./J.C.P.F. 05.259.440/0001-81			

### Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho VALOR REFERE-SE AO APORTE FINANCEIRO DE 12% REFERENTE A EMENDA ART.1º DA LEI 898/12 DE 30 DE OUTUBRO DE 2012 PARA O IBIPREV, NO MÊS DE DEZEMBRO DE 2015.	Valor Bruto R\$ <b>8.503,66</b>
--	------------------------------------

Código 03 03 02 03 3.1.91.13.03 04.122.0006.2011.0000	Classificação da Despesa Empenhada SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO GERAL CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS GESTÃO DE PESSOAL DA SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	Ficha: 6
---	--	----------

### Dados do Empenho

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data de Emissão 30/11/2016	Vencimento 30/11/2016	Saldo Anterior:	8.503,66
Licitação (modalidade) OUTRO NÃO	Nº da Licitação	Processo	Valor do Subempenho:	8.503,66
Requisição	Documento		Saldo Atual:	0,00

Descontos:	Valor Líquido R\$: <b>8.503,66</b>
------------	---------------------------------------

VALOR A SER PAGO R\$	<b>8.503,66</b> oito mil, quinhentos e três reais e sessenta e seis centavos *****
----------------------	---

MARIANA BEATRIZ DA SILVA SOUZA Oficial de Gabinete port. 091/2014	Atesto que conferi e recebi o(s) material(is)/serviço(s)	
Liquidado em: DAMIEN MARLA DE CARVALHO Secretaria de Finanças port. 312/2014	Data: / / Pague-se: JOSÉ ADAUTO DA SILVA PREFEITO	Ord. de Crédito Nº: Data: 30/11/16 PELVINA MARIA DOS SANTOS Treasreira port. 313/2014

Cheque Nº:	Recibo
Conta: 5.096-2	Recebi(em) e importância de R\$ 8.503,66 oito mil, quinhentos e três reais e sessenta e seis centavos ***** Em: 30/11/16
Data: 30/11/2016	Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Orgão Emissor: _____
	Assinatura: _____ <b>Comprovante em Anexo</b>



A33S031258369146018  
03/08/2016 13:31:19

Documento Assinado Digitalmente por: GIORGIO SCHRAMM RODRIGUES GONZALEZ  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: e7518901-2def-4974-4465-94d34f770cf

## Transferência entre contas diversas

### Debitado

Nome	P M I C T A MOV.
Agência	1069-3
Conta corrente	5098-2

### Creditado

Nome	IBIPREV- CONTA MOVIMENTO
Agência	1069-3
Conta corrente	14687-0
Valor	R. 503,68
Data	Nesta data

Assinada por	J8119850 DANIELA CARLA DE CARVALHO	03/08/2016 13:30:07
	J9046398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS	03/08/2016 13:31:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8D46398 PEDRINA MARIA DOS SANTOS.