



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO		3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000		4 – COMPETÊNCIA	01/2014
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
31/01/14		6 – VALOR DO INSS	174.446,98
7 –		7 –	
8 –		8 –	
9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES		9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 – ATIM/MULTA E JUROS		10 – ATIM/MULTA E JUROS	0,00
11 – TOTAL		11 – TOTAL	174.446,98

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

**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.



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento:18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.53  
3504103504 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	01/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2014
VALOR DO INSS	174.446,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174.446,98

=====

DOCUMENTO: 013007  
AUTENTICACAO SISBB: D.F7B.554.577.36F.37A

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/01/2014 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.53  
3504103504 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	01/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	30/01/2014
VALOR DO INSS	174.446,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174.446,98

=====

DOCUMENTO: 013007  
AUTENTICACAO SISBB: D.F7B.554.577.36F.37A

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

*D-34-00003-01-6  
e-10101-0*

*INSS*

*Doc-34-01-0377-0*

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO 30/01/2014 14:28:09  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS 30/01/2014 14:43:53

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.

*Alcanta*





1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP	
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>			
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO			
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000			
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	28/02/14		
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103		
4 – COMPETÊNCIA	02/2014		
5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57		
6 – VALOR DO INSS	174.446,98		
7 –			
8 –			
9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00		
10 – ATM/MULTA E JUROS	0,00		
11 – TOTAL	174.446,98		

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento:1861487-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.44  
3504103504 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	02/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2014
VALOR DO INSS	174.446,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174.446,98

=====

DOCUMENTO: 021003  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2C.99E.74D.41E.F7E

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

*D-14-00003-02-4-174.446,98*  
*@-14-02-021-6*

*INSS*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/02/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.44  
3504103504 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	02/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	10/02/2014
VALOR DO INSS	174.446,98
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	174.446,98

=====

DOCUMENTO: 021003  
AUTENTICACAO SISBB: 3.F2C.99E.74D.41E.F7E

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

*Doc-14-02-021-6*

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO 10/02/2014 15:26:47  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS 10/02/2014 16:37:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.

*Phaup*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00003-02-4

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 5/2/2014 Autorização 536/2014

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual, C.N.P.J./C.P.F. 10866788005993, Descrição do Orgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, N° da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE A DESPESA C/ PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO CONF. OFICIO N°113/05, SECAT-RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NA LEI N°11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE FEVEREIRO/2014.

Summary table: Saldo Anterior 348.893,96, Saldo Atual 174.446,98, TOTAL 174.446,98. Includes ISS, Imposto de Renda, INSS.

Form fields: Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES. Includes signature of Michelle da Silva Delella.

Form fields: Ordenador, Liquidação, Pague-se. Includes signature of Joelma Ferreira S. da Silva, Chefe Apoio Adm. Mat. 40005058.

RECEIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 174.446,98

CENTO E SETENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS


Pago em: / / Banco: B. Brasil Conta: 3001-5 Cheque:

Form fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA. Acesso em: https://eefce/pe.gov.br/ep/validaDoc.seam Código do documento: 1861a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	
2 – VENCIMENTO Uso exclusivo do INSS)	31/03/14
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	
3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
4 – COMPETÊNCIA	03/2014
5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
6 – VALOR DO INSS	174.446,98
7 –	
8 –	
9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 – ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 – TOTAL	174.446,98

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA







PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00003-03-2

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 7/3/2014 Autorização 1496/2014

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual, C.N.P.J./C.P.F. 10866788005993, Descrição do Órgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, N° da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with 5 columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE A DESPESA C/ PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO CONF. OFICIO N°113/05, SECAT-RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NA LEI N°11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF.AO MES DE MARCO/2014.

Summary table with columns: Saldo Anterior (174.446,98), Saldo Atual (0,00), TOTAL (174.446,98). Includes rows for ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, and Observação.

Form fields: Sub Elemento : 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação : 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Complex block with signatures and dates: Contabilidade - Elaborado (07/03/14), Ordenador (07/03/14), Liquidação (19/03/14), Pague-se (19/03/14). Includes names like KESIA, Emmanuel Rei M. dos Santos, and Joelma Ferreira S. da Silva.

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 174.446,98

CENTO E SETENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS


Form fields: Pago em: / / Banco: B. BRASILEL Conta: 3001-5 Cheque: / /

Form fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA. Acesso em: https://atce.rece.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam?codigo=1861fa87-be7e-44e5-a6e5-b2a043edd07a



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP	
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>			
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO			
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000			
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		30/04/14	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
3 – VALOR OUTRAS ENTIDADES		0,00	
10 – ATM/MULTA E JUROS		0,00	
11 – TOTAL		171.217,48	
3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO		4103	
4 – COMPETÊNCIA		04/2014	
5 – IDENTIFICADOR		08.260.663/0001 – 57	
6 – VALOR DO INSS		171.217,48	
7 –			
8 –			

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



A33O101201759613036  
10/04/2014 12:22:11

Boa-tarde, EMMANUEL, seu último acesso foi em 09/04/2014 às 17:37:29, sessão número 914.

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: <https://eccc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

**Saldo Consolidado**

Selecione o grupo a ser consultado

- 000 GRUPO 0
- 001
- CADASTRO AUTOMATICO
- 002 002
- 003 003
- 004 CONTAS CONVÊNIO SEFIN
- 005 CONTAS DIÁRIAS SEFIN
- 006 SEAS
- 007 CONVÂNIOS 2
- 008 37401-6
- 009 CONTABILIDADE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.13  
3504103504 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4103
COMPETENCIA                   04/2014
IDENTIFICADOR                 8260663000157
DATA DO PAGAMENTO            10/04/2014
VALOR DO INSS                 171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   171.217,48
=====

```

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BC.787.61F.409.B88

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.13  
3504103504 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

```

=====
CODIGO DO PAGAMENTO          4103
COMPETENCIA                   04/2014
IDENTIFICADOR                 8260663000157
DATA DO PAGAMENTO            10/04/2014
VALOR DO INSS                 171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES       0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA        0,00
VALOR TOTAL                   171.217,48
=====

```

DOCUMENTO: 041002  
AUTENTICACAO SISBB: 7.5BC.787.61F.409.B88

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

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

10/04/2014 10:51:02  
10/04/2014 12:22:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.

*D- 14-00591-01-5*  
*e- 1010-0*

*Doc. 14-04-0226-2*

*INSS*

*Ata*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

NOTA DE SUBEMPENHO

Número 2014-00591-01-£

Data 9/4/2014 Autorização 2455/2014



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual, C.N.P.J./C.P.F. 10866788005993, Descrição do Órgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with 5 columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, RIO DO MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI-DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, REF. AO MÊS DE ABRIL.

Saldo Anterior 1.540.957,32 Saldo Atual 1.369.739,84 TOTAL 171.217,48

Form with fields for ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, Total dos Descontos, and a signature box for Michelle da Silva Pereira, Diretora Administrativa Financeira, Mat. 4.0005459.

Form with fields: Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Form with signature boxes for Contabilidade - Elaborado (Renato Leandir B. Pimentel), Ordenador (Emmanuel Rei Martins Santos), Liquidação (Joelma Ferreira S. da Silva), and Pague-se (Emmanuel Rei Martins Santos).

RECEIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48.


CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Form with fields: Pago em: / / Banco: B. BRASIL Conta: 3001-5 Cheque: / /

Form with fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>		3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000		4 – COMPETÊNCIA	05/2014
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
30/05/14		6 – VALOR DO INSS	171.217,48
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 –	
		8 –	
		9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0.00
		10 – ATM/MULTA E JUROS	0.00
		11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento:18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/05/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.32  
3504103504 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	05/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48
=====	

DOCUMENTO: 050902  
AUTENTICACAO SISBB: B.6E5.EAD.4B6.BF6.B44

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/05/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.32  
3504103504 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	05/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	09/05/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48
=====	

DOCUMENTO: 050902  
AUTENTICACAO SISBB: B.6E5.EAD.4B6.BF6.B44

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

*D-14-00591-02-3-  
e-10101-0-  
INSS*

*Doc-14-05-0180-5*

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

09/05/2014 09:57:53  
09/05/2014 12:57:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.

*Handwritten signature*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-02-3

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 8/5/2014 Autorização 3021/2014

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual, C.N.P.J. / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Orgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, RIO DO MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI-DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE MAIO/2014

Summary table: Saldo Anterior 1.369.739,84, Saldo Atual 1.198.522,36, TOTAL 171.217,48. Includes fields for ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, Total dos Descontos, and Observação.

Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Signature blocks for Contabilidade - Elaborado (ALDO), Ordenador (Joelma Ferreira S. da Silva), and Pague-se (Emmanuel R. Martins Santos) with dates 08/05/14 and 09/05/14.

RECEIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48

CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Pago em: / / Banco: Conta: 3001-5 Cheque:


Assinatura do Credor: Camaragibe 09 de 05 de 2014

Av Belmino Correia, 2340 - CEP: 54768-000 - C.N.P.J. 08260663000157

OPERADOR: ALDO



1ª via 1º INSS 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>		<b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</b>	
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>			
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO			
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE - PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA - DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000			
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)			
30/06/14			
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.			
3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103	5 - IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 - 57
4 - COMPETÊNCIA	06/2014	6 - VALOR DO INSS	171.217,48
7 -		7 -	
8 -		8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	171.217,48		

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA





Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://stec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento:18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

### Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/06/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.04  
3504103504 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	06/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48
=====	

DOCUMENTO: 060402  
AUTENTICACAO SISBB: F.2A5.2C0.63E.DE2.430

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/06/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.23.04  
3504103504 0001

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====	
CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	06/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	04/06/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48
=====	

DOCUMENTO: 060402  
AUTENTICACAO SISBB: F.2A5.2C0.63E.DE2.430

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

*D-14-00591-03-1) 171.217,48*  
*e- total - 0 -*  
*INSS*

*Doc-14-06-0105-2*

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

04/06/2014 10:29:49  
04/06/2014 12:23:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-03-1

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 2/6/2014 Autorização 3509/2014



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J. / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Órgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação / /, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Includes rows for 'VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA RIO DO MUNICIPIO...' and '\*PATRONAL \*REF. AO MES DE JUNHO/2014'.

Summary row: Saldo Anterior 1.198.522,36, Saldo Atual 1.027.304,88, TOTAL 171.217,48

Table with columns: Description (ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos), Amount (0,00), and Observação. Includes a signature of 'Diretor Financeiro'.

Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Administrative boxes for Contabilidade, Ordenador, Liquidação, and Pague-se, each with a signature and date (02.06.14).

RECIBO Recebido em CASH em nome do MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48


CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Pago em: / / Banco: Conta: 3001-5 Cheque:


Camargibe de de 2014 Assinatura do Credor Identidade Número Órgão Emissor



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
 Acesse em: <https://atc.cce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigoDocumento:18611a87-be7e-4715-a665-b2a013edd107a>

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	07/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
<b>I – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	6 – VALOR DO INSS	171.217,48
	7 –	
	8 –	
	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>2 – VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	31/07/14	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 – ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	07/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
<b>I – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b> C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	6 – VALOR DO INSS	171.217,48
	7 –	
	8 –	
	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>2 – VENCIMENTO</b> (Uso exclusivo do INSS)	31/07/14	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	10 – ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE



A33H031606239b24U1Z  
03/07/2014 16:16:11

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: <https://stc.ce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.12  
3504103504 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	07/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48

=====

DOCUMENTO: 070302  
AUTENTICACAO SISBB: 9.581.6A6.531.095.CA7

*D- 14.00591.04-0  
e- 10101-0*

*Doc. 14.07.0057.3*

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/07/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.16.12  
3504103504 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	4103
COMPETENCIA	07/2014
IDENTIFICADOR	8260663000157
DATA DO PAGAMENTO	03/07/2014
VALOR DO INSS	171.217,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	171.217,48

=====

DOCUMENTO: 070302  
AUTENTICACAO SISBB: 9.581.6A6.531.095.CA7

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

Assinada por J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

03/07/2014 16:07:05  
03/07/2014 16:16:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS.

*Okup*



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-04-

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 2/7/2014 Autorização 4172/2014

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Orgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE JULHO/2014.

Saldo Anterior 1.027.304,88 Saldo Atual 856.087,40 TOTAL 171.217,48

Form with fields: ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, Total dos Descontos, Observação, and signature of Diretor Financeiro.

Form with fields: Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Form with fields: Contabilidade - Elaborado, Ordenador, Liquidação, Pague-se, and signatures of Mariclézia Ribeiro, Emmanoel de F. Silva, Wellington Barros dos Santos, and Emmanoel de F. Silva.

Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48

CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Pago em: / / Banco: B. Brasil Conta: 3001-5 Cheque:

Form with fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor


Av Belmino Correia, 2340 - CEP: 54768-000 - C.N.P.J. 08260663000157

OPERADOR: KESIA

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>		3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE/ENDEREÇO C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000		4 – COMPETÊNCIA	08/2014
		5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
		6 – VALOR DO INSS	171.217,48
		7 –	
		8 –	
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
29/08/14		10 – ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.40  
3504103504 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 4103  
COMPETENCIA 08/2014  
IDENTIFICADOR 8260663000157  
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2014  
VALOR DO INSS 171.217,48  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 171.217,48  
=====

DOCUMENTO: 080804  
AUTENTICACAO SISBB: D.3A5.2B7.4F7.454.0A6

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

*D-14.00591.05-8  
e-10101-0*

*Doc 14.08.0188-4*

*INSS*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/08/2014 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.40  
3504103504 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 4103  
COMPETENCIA 08/2014  
IDENTIFICADOR 8260663000157  
DATA DO PAGAMENTO 08/08/2014  
VALOR DO INSS 171.217,48  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 171.217,48  
=====

DOCUMENTO: 080804  
AUTENTICACAO SISBB: D.3A5.2B7.4F7.454.0A6

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

Assinada por J8157441 SILVIO JOSÉ DE AZEVEDO FRANCA FILHO  
J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

08/08/2014 15:28:08  
08/08/2014 16:33:39

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: J8157806 EMMANUEL REI MARTINS DOS SANTOS

*Assinada por*

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://stec.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-05-8



NOTA DE SUBEMPENHO

Data 4/8/2014
Autorização 4788/2014

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, CEP: 54768000, UF PE, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Orgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, RIO DO MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI- DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE AGOSTO/2014

Summary section: Saldo Anterior 856.087,40, Saldo Atual 684.869,92, TOTAL 171.217,48. Includes fields for ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, Total dos Descontos, and a signature box for Michelle da Silva Pereira, Diretora Administrativa Financeira, Mat. 4.0006459.

Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Signature section with fields: Contabilidade - Elaborado (4/8/2014), Ordenador (04/08/14), Liquidação (08/08/14), Pague-se (08/08/14). Includes signatures for ALDO, Michelle da Silva Pereira, and Joelma Ferreira S. da Silva, Chefe Apoio Adm., Mat. 4.005058.

RECIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48


CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Pago em: / / Banco: Conta: 3001-5 Cheque:

Final signature section: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor





 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
		4 - COMPETÊNCIA	09/2014
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b> 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE - PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA - DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000		5 - IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 - 57
		6 - VALOR DO INSS	171.217,48
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		7 -	
		8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	171.217,48

1ª via - INSS - 2ª via - TRIBUTANTE

CEFS01730092014053784000724 171.217,48RD100Z

AUTENTICAÇÃO BANCARIA

D-14-00591-06-6  
e-64-

Doc-14-09-0746-1



23/09/2014	108351	ENVIO TED	330.000,00 D	55.541,25 D
23/09/2014	122192	ENVIO TED	210.300,00 D	265.841,25 D
23/09/2014	122378	ENVIO TED	69.600,00 D	335.441,25 D
23/09/2014	108351	DOC/TED INTERNET	6,50 D	335.447,75 D
23/09/2014	122192	DOC/TED INTERNET	6,50 D	335.454,25 D
23/09/2014	122378	DOC/TED INTERNET	6,50 D	335.460,75 D
23/09/2014	727220	RESG AUTOM	335.510,75 C	50,00 C
30/09/2014	001294	DP DINH AG	266.776,61 C	266.826,61 C
30/09/2014	000000	DEB.AUTOR.	171.217,48 D	95.609,13 C
30/09/2014	000000	DEB.AUTOR.	42.804,37 D	52.804,76 C
30/09/2014	990001	APL AUTOM	52.754,76 D	50,00 C

**Lançamentos do Dia**

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
01/10/2014	000000	CR FORNEC	17,11 C	67,11 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
 Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
 Ouvidoria: 0800 725 7474  
 Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
 Acesse em: https://stecfoc.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 1861fa87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-06

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 2/9/2014 Autorização 5444/2014

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, CEP: 54768000, UF PE, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Orgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação / / , Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, IO DO MUNICIPIO, CONF. OFICIO N° 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI- DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE SETEMBRO/2014

Form fields: Saldo Anterior 684.869,92, Saldo Atual 513.652,44, TOTAL 171.217,48

Form fields: ISS 0,00, Imposto de Renda 0,00, INSS 0,00, Outros Descontos 0,00, Total dos Descontos 0,00, Direção Financeira 2/9/2014, Assinatura Michelle de Silva, Diretora Administrativa Financeira Mat. 4.0005459, Observação

Form fields: Sub Elemento : 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação : 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Form fields: Contabilidade - Elaborado 2/9/2014, Ordenador 02/09/14, Liquidação 09/09/14, Paga-se 09/09/14, Assinaturas: ALDO, Ordenador, Liquidação, Paga-se

RECIPO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48

Form fields: CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS, Pago em: / / , Banco: B. BRASIL, Conta: 3001-5, Cheque: / /

Form fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor

Av Belmino Correia, 2340 - CEP: 54768-000 - C.N.P.J. 08260663000157

OPERADOR: ALDO



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECADAÇÃO

23/04/2015

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil  
CAMARAGIBE - PE


11:13:03

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS		
DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.11.2014	PARCELA DE IPI	R\$ 680.985,86 C
	PARCELA DE IR	R\$ 3.339.209,76 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 40.201,93 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 754.394,33 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 17.282,77 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 804.039,11 D
	TOTAL:	R\$ 2.404.277,48 C
TOTALS	PARCELA DE IPI	R\$ 680.985,86 C
	PARCELA DE IR	R\$ 3.339.209,76 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 40.201,93 D
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 754.394,33 D
	RFB-PREV-PARC60	R\$ 17.282,77 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 804.039,11 D
	TOTAL:	R\$ 2.404.277,48 C
	DEBITO FUNDO	R\$ 1.615.918,14 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 4.020.195,62 C
<b>TOTAL DOS REPASSES NO PERIODO</b>		
	DEBITO BENEF.	R\$ 1.615.918,14 D
	CREDITO BENEF.	R\$ 4.020.195,62 C




Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
 Acesse em: [https://etecfoc.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\\_documento=18611a87-be7e-4fa5-a6e5-b2a043ed07a](https://etecfoc.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo_documento=18611a87-be7e-4fa5-a6e5-b2a043ed07a)

1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	10/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
I – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	6 – VALOR DO INSS	171.217,48
	7 –	
	8 –	
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	31/10/14	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	
	10 – ATM/MULTA E JUROS	
	11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA


1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	10/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
I – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	6 – VALOR DO INSS	171.217,48
	7 –	
	8 –	
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	31/10/14	
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	
	10 – ATM/MULTA E JUROS	
	11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
 Acesso em: https://stc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento=18611a87-bc7e-4745-a6e5-b2a043edd07a

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE</b>  <b>NOTA DE SUBEMPENHO</b>	Número 2014-00591-07.
	Data 7/10/2014

Código 000034	Nome do Credor INSS
Endereço AV. BELMINO CORREIA	
Cidade CAMARAGIBE	Bairro TIMBI
Insc. Municipal	Insc. Estadual / PIS
Descrição do Órgão 02	PODER EXECUTIVO
Descrição da Unidade 0208	SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
Projeto/Atividade/Enc. 2219	ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO
Elemento de Despesa 469071	PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO
Fonte de Recurso 113	RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

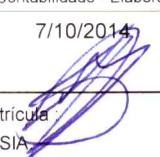
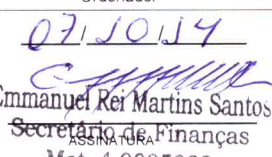
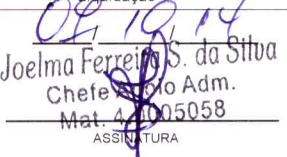
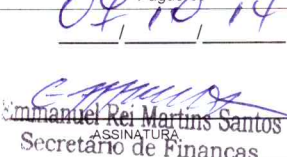
Cod Reduzido 0746	Tipo de Empenho SUBEMPENHO	Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros
Lei 8.666	Artigo	Inciso
Nº da Licitação		Data da Licitação
		Contrato

ESPECIFICAÇÃO	Unidade	Quantid.	Valor Unitário	Valor Total
VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS		0,00	0,00	0,00
COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA		0,00	0,00	0,00
RIO DO MUNICÍPIO , CONF. OFICIO N°		0,00	0,00	0,00
113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO		0,00	0,00	0,00
BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI-		0,00	0,00	0,00
DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005.		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
*PATRONAL		0,00	0,00	0,00
*REF. AO MES DE OUTUBRO/2014	MES	1,00	171.217,48	171.217,48
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00
		0,00	0,00	0,00

<b>Saldo Anterior</b>	513.652,44	<b>Saldo Atual</b>	342.434,96	<b>TOTAL</b>	171.217,48
-----------------------	------------	--------------------	------------	--------------	------------

ISS	0,00	Diretor Financeiro 7/10/2014  Michelle da Silva Teixeira Diretora Administrativa Financeira ASSINATURA Mat. 4.0005459	Observação
Imposto de Renda	0,00		
INSS	0,00		
Outros Descontos	0,00		
<b>Total dos Descontos</b>	<b>0,00</b>		

<b>Sub Elemento :</b> 0508 PARCELAMENTO DO INSS
<b>Ação :</b> 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Contabilidade - Elaborado 7/10/2014  Matricula KESIA	Ordenador 07/10/14  Emmanuel Rei Martins Santos Secretário de Finanças ASSINATURA Mat. 4.0005082	Liquidação 08/10/14  Joelma Ferreira S. da Silva Chefe de Blo Adm. Mat. 4.0005058 ASSINATURA	Pague-se 08/10/14  Emmanuel Rei Martins Santos Secretário de Finanças ASSINATURA Mat. 4.0005082
---	---	--	--

RECEIBO  
 Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48

CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Pago em : ____/____/____	Banco : _____	Conta : _____	Cheque : _____
Camaragibe ____ de ____ de 2014		Assinatura do Credor	Identidade Número Órgão Emissor

Av Belmino Correia, 2340 - CEP: 54768-000 - C.N.P.J. 08260663000157

OPERADOR: KESIA



DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

23/04/2015

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil  
CAMARAGIBE - PE

11:19:28

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS			
DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO	
09.01.2015	PARCELA DE IPI	R\$ 547.585,57 C	
	PARCELA DE IR	R\$ 1.976.240,54 C	
	RETENCAO PASEP	R\$ 25.238,24 D	
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 783.736,56 D	
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 14.994,22 D	
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 504.765,21 D	
	TOTAL:	R\$ 1.195.091,88 C	
TOTALS	PARCELA DE IPI	R\$ 547.585,57 C	
	PARCELA DE IR	R\$ 1.976.240,54 C	
	RETENCAO PASEP	R\$ 25.238,24 D	
	RFB-PREV-OB COR	R\$ 783.736,56 D	
	RFB-PREV-OB DEV	R\$ 14.994,22 D	
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 504.765,21 D	
	DEBITO FUNDO	R\$ 1.328.734,23 D	
	CREDITO FUNDO	R\$ 2.523.826,11 C	
	TOTAL DOS REPASSES NO PERIODO		
	DEBITO BENEF.	R\$ 1.328.734,23 D	
CREDITO BENEF.	R\$ 2.523.826,11 C		



**Receita Federal**  
MINISTÉRIO DA FAZENDA – MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL – RFB  
DELEGACIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL – RECIFE/PE  
SERVIÇO DE CONTROLE E ACOMPANHAMENTO TRIBUTÁRIO – SECAT  
EQUIPE DE ÓRGÃOS PÚBLICOS

Ofício nº 002/2015

Recife, 7 de janeiro de 2015.

Ao Excelentíssimo Senhor Prefeito  
Jorge Alexandre Soares da Silva  
Prefeitura de Camaragibe  
Av. Belmiro Correia, 2340 - Timbi  
CEP: 54.768-000 – Camaragibe – PE

**Assunto: Parcelamento especial dos débitos previdenciários do Município, nos termos da Lei nº 11.960/2009. Falta de pagamento de prestações. Retenção de recursos do Fundo de Participação dos Municípios (FPM) para quitação**

Senhor Prefeito,

1. Considerando que esse Município optou pelos parcelamentos de que trata os arts. 96 a 103 da Lei nº 11.196/2005, com redação dada pela Lei nº 11.960/2009, nas duas modalidades (contribuições patronais e contribuições dos trabalhadores);

Considerando que até que ocorra a consolidação dos parcelamentos no sistema informatizado desta Secretaria, os pagamentos das prestações devem ser feitos diretamente pelo Município, por meio de Guias da Previdência Social – GPS (uma para cada modalidade), nos valores mínimos estabelecidos;

Considerando que não constam do sistema informatizado desta RFB os pagamentos referentes às 61<sup>as</sup> (sexagésimas primeiras) prestações dos citados parcelamentos, cujos vencimentos ocorreram em 30/11/2014 respectivamente;

Considerando que o § 4º do art. 96 da Lei nº 11.196/2005, na redação dada pela Lei nº 11.960/2009, dispõe que “*Caso a prestação não seja paga na data do vencimento, serão retidos e repassados à Receita Federal do Brasil recursos do Fundo de Participação dos Municípios suficientes para sua quitação*”,

Informo que serão retidos no FPM de janeiro/2015 os valores (originários) abaixo, para quitação das supracitadas prestações, cujos valores serão acrescidos dos correspondentes acréscimos legais por ocasião da retenção: *J*

*D-34-00591-08-2 J 171.217,48*  
*e-31381990004 J 2 INSS*





Nº PREST.	COMP.	VENCTO.	MOD. DO PARC.	VALOR DA PRESTAÇÃO	VALOR PAGO	DIFERENÇA
61	11/2014	30/11/2014	Segurados	43.211,02	0,00	43.211,02
61	11/2014	30/11/2014	Patronal	172.844,05	0,00	172.844,05

2. Valores das prestações apurados com base no Demonstrativo de Receita corrente Líquida de 2013 disponível no sítio da Secretaria do Tesouro Nacional.


Atenciosamente,

  
**LUIZ CÂMARA SIMÕES**  
Supervisor de Equipe  
Auditor-Fiscal da Receita Federal do Brasil  
Mat. 1258235




Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
 Acesso em: http://www.tcece.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo\_documento=18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a

1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	11/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 5
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 – VALOR DO INSS	171.217
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	7 –	
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	28/11/14	8 –
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	
	10 – ATM/MULTA E JUROS	
	11 – TOTAL	171.217

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>	3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
	4 – COMPETÊNCIA	11/2014
	5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 5
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO	6 – VALOR DO INSS	171.217,48
C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000	7 –	
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)	28/11/14	8 –
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.	9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	
	10 – ATM/MULTA E JUROS	
	11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número 2014-00591-08-2

NOTA DE SUBEMPENHO

Data 3/11/2014
Autorização 6890/2014



Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, CEP: 54768000, UF PE, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J. / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Órgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS, COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA, RIO DO MUNICIPIO, CONF. OFICIO Nº 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI- DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MES DE NOVEMBRO/2014

Summary row: Saldo Anterior 342.434,96, Saldo Atual 171.217,48, TOTAL 171.217,48

Table with columns: Item (ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos), Valor, and Observação. Includes a signature of Michelle da Silva Pereira, Diretora Administrativa e Financeira, Mat. 4.0005459.

Form fields: Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Form fields: Contabilidade - Elaborado (3/11/2014), Ordenador (03/11/14), Liquidação (05/11/14), Pague-se (05/11/14). Includes signatures of ALDO and Emmanuel Rei M. dos Santos.

RECIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48


CENTO E SETENTA E UM MIL DUZENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Form fields: Pago em: \_\_/\_\_/\_\_, Banco: \_\_\_\_, Conta: \_\_\_\_, Cheque: \_\_\_\_, Camaragibe \_\_ de \_\_ de 2014

Form fields: Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor



1ª via – INSS – 2ª via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL – INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA – SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL – GPS</b>		3 – CÓDIGO DE PAGAMENTO	4103
1 – NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO C.N.P.J. 08.260.663/0001-57 MUNICÍPIO DE CAMARAGIBE – PREFEITURA MUNICIPAL AV. DOUTOR BELMINO CORREIA – DE 1 A 401 JARDIM PRIMAVERA CAMARAGIBE PERNAMBUCO CEP 54.753-000		4 – COMPETÊNCIA	12/2014
2 – VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		5 – IDENTIFICADOR	08.260.663/0001 – 57
31/12/14		6 – VALOR DO INSS	171.217,48
<b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		7 –	
		8 –	
		9 – VALOR OUTRAS ENTIDADES	
		10 – ATM/MULTA E JUROS	
		11 – TOTAL	171.217,48

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



A33P11121473991901 -  
11/12/2014 12:26:31

Emissão de comprovantes



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.32  
3504193504 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C  
AGENCIA: 3504-1 CONTA: 3.001-5

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 4103  
COMPETENCIA 12/2014  
IDENTIFICADOR 8260663000157  
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2014  
VALOR DO INSS 171.217,48  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 171.217,48  
=====

DOCUMENTO: 121004  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D8.444.565.828.9D8

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/12/2014 - AUTOATENDIMENTO - 12.26.32  
3504193504 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE C

=====  
CODIGO DO PAGAMENTO 4103  
COMPETENCIA 12/2014  
IDENTIFICADOR 8260663000157  
DATA DO PAGAMENTO 10/12/2014  
VALOR DO INSS 171.217,48  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 171.217,48  
=====

DOCUMENTO: 121004  
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D8.444.565.828.9D8

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

D- 14.00592.09-0  
E- 10.101-0

Doc. 14.12.0158-9  
INSS

Transação efetuada com sucesso por: J8157441 SILVIO JOSE DE AZEVEDO FRANCA FILHO

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA  
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 18611a87-be7e-4f45-a6e5-b2a043edd07a



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE

Número

2014-00591-09-



NOTA DE SUBEMPENHO

Data 1/12/2014 Autorização 7840/2014

Documento Assinado Digitalmente por: EDUARDO ALCANTARA DE SIQUEIRA

Form fields: Código 000034, Nome do Credor INSS, Endereço AV. BELMINO CORREIA, Cidade CAMARAGIBE, Bairro TIMBI, CEP: 54768000, UF PE, Insc. Municipal, Insc. Estadual / PIS, C.N.P.J. / C.P.F. 10866788005993, Descrição do Órgão 02 PODER EXECUTIVO, Descrição da Unidade 0208 SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS, Projeto/Atividade/Enc. 2219 ENCARGOS COM DÍVIDA PÚBLICA DO MUNICÍPIO, Elemento de Despesa 469071 PRINCIPAL DA DÍVIDA CONTRATUAL RESGATADO, Fonte de Recurso 113 RECURSOS ORDINÁRIOS NÃO VINCULADOS

Form fields: Cod Reduzido 0746, Tipo de Empenho SUBEMPENHO, Tipo de Licitação 07 - Dispensa por Outros, Lei 8.666, Artigo, Inciso, Nº da Licitação, Data da Licitação, Contrato

Table with columns: ESPECIFICAÇÃO, Unidade, Quantid., Valor Unitário, Valor Total. Rows include VALOR PARA FAZER FACE AS DESPESAS COM PARCELAS DE DEBITO PREVIDENCIA RIO DO MUNICÍPIO, CONF. OFICIO N° 113/05 SECAT - RECEITA FEDERAL DO BRASIL DE ACORDO COM O ESTABELECI- DO NA LEI 11.196 DE 21.11.2005., \*PATRONAL, \*REF. AO MÊS DE DEZEMBRO/2014

Summary table: Saldo Anterior 171.217,48, Saldo Atual 0,00, TOTAL 171.217,48. Includes fields for ISS, Imposto de Renda, INSS, Outros Descontos, Total dos Descontos 0,00, and Observação.

Form fields: Sub Elemento: 0508 PARCELAMENTO DO INSS, Ação: 009 ENCARGOS COM PARCELAMENTO DE OBRIGAÇÕES

Form fields: Contabilidade Elaborado 1/12/2014, Ordenador Emmanuel Rei M. dos Santos, Matr. 4.0005082, Liquidação Joelma Ferreira S. da Silva, Matr. 4.0005058, Pague-se Emmanuel Rei M. dos Santos, Matr. 4.0005082

RECIBO Recebi da PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMARAGIBE a importância líquida de R\$ 171.217,48

CENTOS E UM MIL DUCENTOS E DEZESSETE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS

Form fields: Pago em: / / Banco: D. BRASIL, Conta: 3001-5, Cheque:

Form fields: Camaragibe de de 2014, Assinatura do Credor, Identidade, Número, Órgão Emissor