



Item 23 – Demonstrativo de recolhimento das contribuições previdenciárias ao Regime Geral de Previdência Social, correspondendo ao Anexo XIII e suas subdivisões desta Resolução, devidamente preenchido.

ESTADO DE PERNAMBUCO
 TRIBUNAL DE CONTAS
 RESOLUÇÃO TC Nº 48/2018
 MUNICÍPIO DE PAUDALHO
 EXERCÍCIO DE 2018

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RGPS

CÂMARA DE PAUDALHO

ANEXO XIII-A
 CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS

| BASE DE CÁLCULO | | | QUANT. SERV. | DEVIDO | CONTABILIZADA | MULTAS/JUROS | RECOLHIDA ⁴ | DATA DO VENCIMENTO ⁵ | DATA DO REPASSE ⁶ |
|-----------------|-------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| COMPETÊNCIA | BASE BRUTA | BASE CONTRIBUIÇÃO | | | | | | | |
| Janeiro | R\$ 204.791,17 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 13.318,62 | R\$ 13.318,62 | R\$ - | R\$ 13.318,62 | 20/02/2018 | 20/02/2018 |
| Fevereiro | R\$ 216.680,87 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 13.318,62 | R\$ 13.318,62 | R\$ - | R\$ 13.318,62 | 20/03/2018 | 20/03/2018 |
| Março | R\$ 221.248,85 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 13.482,29 | R\$ 13.482,29 | R\$ 1.230,00 | R\$ 13.482,29 | 20/04/2018 | 20/03/2018 |
| Abril | R\$ 228.987,75 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 13.318,62 | R\$ 13.318,62 | R\$ - | R\$ 13.318,62 | 20/05/2018 | 18/05/2018 |
| Mai | R\$ 202.103,47 | R\$ 171.209,00 | 62 | R\$ 13.617,52 | R\$ 13.617,52 | R\$ - | R\$ 13.617,52 | 20/06/2018 | 20/06/2018 |
| Junho | R\$ 202.302,13 | R\$ 171.253,39 | 63 | R\$ 13.549,59 | R\$ 13.549,59 | R\$ - | R\$ 13.549,59 | 20/07/2018 | 20/07/2018 |
| Julho | R\$ 204.412,79 | R\$ 171.507,23 | 63 | R\$ 13.569,89 | R\$ 13.569,89 | R\$ - | R\$ 13.569,89 | 20/08/2018 | 20/08/2018 |
| Agosto | R\$ 204.253,57 | R\$ 171.212,33 | 63 | R\$ 13.546,30 | R\$ 13.546,30 | R\$ - | R\$ 13.546,30 | 20/09/2018 | 20/09/2018 |
| Setembro | R\$ 204.129,88 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 13.505,24 | R\$ 13.505,24 | R\$ - | R\$ 13.505,24 | 20/10/2018 | 19/10/2018 |
| Outubro | R\$ 203.719,21 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 13.505,24 | R\$ 13.505,24 | R\$ - | R\$ 13.505,24 | 20/11/2018 | 20/11/2018 |
| Novembro | R\$ 205.964,71 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 13.505,24 | R\$ 13.505,24 | R\$ - | R\$ 13.505,24 | 20/12/2018 | 20/12/2018 |
| Dezembro | R\$ 208.441,86 | R\$ 170.534,72 | 62 | R\$ 13.492,08 | R\$ 13.492,08 | R\$ - | R\$ 13.492,08 | 20/01/2019 | 20/12/2018 |
| 13.º Salário | R\$ 67.250,19 | R\$ 61.806,29 | 47 | R\$ 5.057,65 | R\$ 5.057,65 | R\$ - | R\$ 5.057,65 | 20/01/2019 | 20/12/2018 |
| TOTAL | R\$ 2.574.286,45 | R\$ 2.111.395,96 | R\$ 794,00 | R\$ 166.786,90 | R\$ 166.786,90 | R\$ 1.230,00 | R\$ 166.786,90 | | |



CÂMARA DE PAUDALHO

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RGPS

RESOLUÇÃO TC Nº 48/2018
ANEXO XIII-B
EXERCÍCIO DE 2018

| BASE DE CÁLCULO | | | CONTRIBUIÇÃO NORMAL | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|---|------------------------|--------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| COMPETÊNCIA | BASE BRUTA | BASE CONTRIBUIÇÃO | QUANT. SERV. | DEVIDA | CONTABILIZADA | BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE ³ | RECOLHIDA ⁴ | ENCARGOS | DATA DO VENCIMENTO ⁵ | DATA DO REPASSE ⁶ | |
| Janeiro | R\$ 204.791,17 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 37.497,68 | R\$ 37.497,68 | R\$ 62,14 | R\$ 37.435,54 | R\$ 123,53 | 20/02/2018 | 21/02/2018 | |
| Fevereiro | R\$ 216.680,87 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 37.497,68 | R\$ 37.497,68 | R\$ 62,14 | R\$ 37.435,54 | R\$ 2.997,32 | 20/03/2018 | 10/04/2018-20/04/2018 | |
| Março | R\$ 221.248,85 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 37.497,68 | R\$ 37.497,68 | R\$ 62,14 | R\$ 37.435,54 | R\$ 2.313,45 | 20/04/2018 | 20/03/2018 | |
| Abril | R\$ 228.987,75 | R\$ 170.444,00 | 62 | R\$ 37.497,68 | R\$ 37.497,68 | R\$ 62,14 | R\$ 37.435,54 | | 20/05/2018 | 18/05/2018 | |
| Mai | R\$ 202.103,47 | R\$ 171.209,00 | 62 | R\$ 37.665,98 | R\$ 37.665,98 | R\$ 497,12 | R\$ 37.168,86 | | 20/06/2018 | 20/06/2018 | |
| Junho | R\$ 202.302,13 | R\$ 171.253,39 | 63 | R\$ 37.675,75 | R\$ 37.675,75 | R\$ 497,12 | R\$ 37.178,63 | | 20/07/2018 | 20/07/2018 | |
| Julho | R\$ 204.412,79 | R\$ 171.507,23 | 63 | R\$ 37.731,60 | R\$ 37.731,60 | R\$ 510,14 | R\$ 37.221,46 | | 20/08/2018 | 20/08/2018 | |
| Agosto | R\$ 204.253,57 | R\$ 171.212,33 | 63 | R\$ 37.666,72 | R\$ 37.666,72 | R\$ 466,05 | R\$ 37.200,67 | | 20/09/2018 | 20/09/2018 | |
| Setembro | R\$ 204.129,88 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 37.553,78 | R\$ 37.553,78 | R\$ 528,19 | R\$ 37.025,59 | | 20/10/2018 | 19/10/2018 | |
| Outubro | R\$ 203.719,21 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 37.553,78 | R\$ 37.553,78 | R\$ 559,26 | R\$ 36.994,52 | | 20/11/2018 | 20/11/2018 | |
| Novembro | R\$ 205.964,71 | R\$ 170.699,00 | 62 | R\$ 37.553,78 | R\$ 37.553,78 | R\$ 559,26 | R\$ 36.994,52 | | 20/12/2018 | 20/12/2018 | |
| Dezembro | R\$ 208.441,86 | R\$ 170.534,72 | 62 | R\$ 37.517,64 | R\$ 37.517,64 | R\$ 1.236,69 | R\$ 13.400,95 | | 20/01/2019 | 20/12/2018 | |
| 13.º Salário | R\$ 67.250,19 | R\$ 61.806,29 | 47 | R\$ 13.597,41 | R\$ 13.597,41 | R\$ - | R\$ 13.597,41 | | 20/01/2019 | 20/12/2018 | |
| TOTAL | R\$ 2.574.286,45 | R\$ 2.111.395,96 | R\$ 794,00 | R\$ 464.507,16 | R\$ 464.507,16 | R\$ 5.102,39 | R\$ 436.524,77 | | | | |





CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/00

Document Assinado Digitalmente por: JOSIMARA FERREIRA CAVALCANTE TADEU ANTONIO BEZERRA DE SAUDE
Assese em: https://etce.tce.pe.gov.br/ppv/validador/validador.jspx?seamCodigoDocumento=c4d34f11-a-6ef-4f1d-b01a-9c8c519bb7a3

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|--------------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA. NO EXERCICIO DE 2018/JANEIRO. | Valor Bruto R\$: 37.435,54 |
|---|--------------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3.1.90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Dados do Empenho

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 18/01/2018 | Vencimento 18/01/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 37.497,68 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 508.502,32 |

| | | |
|-----------------------------------|-------|---------------------------|
| Descontos: SALÁRIO FAMÍLIA | 62,14 | Valor Líquido R\$: |
| | | 37.435,54 |


VALOR A SER PAGO R\$ 37.435,54
 trinta e sete mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos


| | | | |
|----------------------|--|----------------------------|--------------------------|
| 18/01/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| | Data: ___/___/___ | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Data: |
| | | | |
| | | Ord. de Crédito Nº: | Data: ___/___/___ |
| | DIRETOR GERAL | | TESOUREIRO |

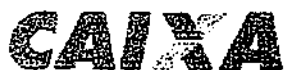
| | |
|-------------------|---|
| Cheque Nº: | Recibo |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 37.435,54 |
| Data: | trinta e sete mil, quatrocentos e trinta e cinco reais e cinquenta e quatro |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____ |
| | Em: ___/___/___ Assinatura: _____ |



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: <https://eic.ree.pe.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f6b-b61a-9c8c5f9b77a3

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|------|
|  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 | 01/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL, FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 37.435,54 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 21/02/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | 10 - ATIM MULTA E JUROS | 123,53 | |
| | 11 - TOTAL | 37.559,07 | |
| AUTENTICAÇÃO ANUÁRIA | | | |

| | | | |
|--|-------------------------|----------------------------|------|
|  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 | 01/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL, FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 37.435,54 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 21/02/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | 10 - ATIM MULTA E JUROS | 123,53 | |
| | 11 - TOTAL | 37.559,07 | |
| AUTENTICAÇÃO ANUÁRIA | | | |


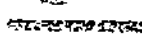


2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|--|--|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
|  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 04- COMPETÊNCIA | 01/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | | 05- IDENTIFICADOR | 08860181003138 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | 06- VALOR DO INSS | 37.559,07 |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | 07- | |
| | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 37.559,07 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO LANCARIA CEFIC 21022018 473900600000002 S72433 | |

Identificação da operação: PATRONAL SERVIDORES

Data/hora da operação: 21/02/2018 11:09:42

Código da operação: 00872433

Chave de segurança: 0E62VA1UTZ8QNGLC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://etee.tce.pe.gov.br/epk/calidadaDoc/seam/Codigo.do.documento: c4d34f1d-6efc-4f6b-b61a-9c8c5f9b77a3

| | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 4 - COMPETÊNCIA | 01/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 55825-000 - PAUDALHO - PE | | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 37.435,53 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 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. | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | |
| | | 10 - ATMMULTA E JUROS | 123,54 |
| | | 11 - TOTAL | 37.559,07 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

Extrato para simples conferência. Informações complementares poderão ser solicitadas pelo contribuinte ou seu representante legal, diretamente na agência da Previdência Social.



Nota do Recolhimento
 21/02/2018

CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38

NOTA DE



Documento Assinado Digitalmente por JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://rece.tee.pe.gov.br/epd/ValidarDoc.seam Código do documento: c4d3411a-661c-41db-b61a-9c8c519bb7a3

| | | | |
|----------------------|-------------|------------------|---------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 1 | FICHA: 9005 | DATA: 18/01/2018 | REQUISIÇÃO Nº |
|----------------------|-------------|------------------|---------------|

| | | |
|---------------------|------------|-----------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO 18/01/2018 |
|---------------------|------------|-----------------------|

| | | |
|---|--------------------|-----------|
| NOME: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | 29.979.036/0074-04 | CODIGO 17 |
| ENDEREÇO: | BRASILIA | |

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|-------------------------------------|--|-------------|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrap | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO SERVIDOR DO INSS DAS FOLHAS DE PAGAMENTO DESTA CASA LEGISLATIVA, COMPETENCIA JANEIRO/2018. | |
| 01 TESOURO | | 13.318,62 |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | 13.318,62 |
| 000 GERAL TOTAL | | 13.318,62 |

| | | |
|----------------------|------|-----------|
| EX - Extra orçamento | SOMA | 13.318,62 |
|----------------------|------|-----------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 05 | INSS |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 0,00 | 13.318,62 | 13.318,62 |

VALOR A SER PAGO R\$ 13.318,62
 treze mil, trezentos e dezoito reais e sessenta e dois centavos

| | |
|-----------|-------------------------|
| DESCONTOS | TOTAL DE DESCONTOS 0,00 |
|-----------|-------------------------|

EMPENHO AUTORIZADO EM 18/01/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


_____ DATA _____

| | |
|------------------------|-------------------------------------|
| ELABORADO EM _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ |
| _____ DATA _____ | _____ DATA _____ |
| _____ TESOUREIRA _____ | _____ ORDINADOR DA DESPESA _____ |

| DESPESA PAGA EM _____ | RECIBO | | | | | | | | | | | | |
|--|--------|--------|--------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|---|
| <table border="1" style="width:100%"> <tr> <th style="width:15%">BANCO</th> <th style="width:15%">CONTA</th> <th style="width:15%">CHEQUE</th> <th style="width:15%">VALOR</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> | BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO _____ NOME: CNPJ/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|----------------------------|------------------------|-----------|
|  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 | 01/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55625-000 | 6 - VALOR DO INSS | 13.318,62 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/02/2018 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 13.318,62 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLANTE TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
 Asses em: http://receita.fazenda.gov.br/epp/validaDoc.asp?CodigoDocumento=443411a-66fc-4f4b-b61a-9c86b59b7433

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


| | | | |
|--|----------------------------|------------------------|-----------|
|  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 | 01/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55625-000 | 6 - VALOR DO INSS | 13.318,62 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/02/2018 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 13.318,62 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|--|--|-------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 04- COMPETÊNCIA | 02/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | | 05- IDENTIFICADOR | 08860000139 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | 06- VALOR DO INSS | 13.318,62 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 07- | |
| | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 13.318,62 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20022018 473900600000002 864699 | |

Data/hora da operação: 20/02/2018 09:43:40

Código da operação: 00864698
Chave de segurança: NVFAFL2GUQSE0VVG


Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etce.rctc.pe.gov.br/epg/validarDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f0b-b61a-9c8c5f9bb7a3



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://eicetece.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam?codigo_documento=c4d34f1a-6efc-4f6b-b61a-9c8c5f9bb7a3

| | | | |
|--|---|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 4 - COMPETÊNCIA | 01/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO MUNICÍPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 55825-000 - PAUDALHO - PE | | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 13.318,62 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 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. | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | |
| | | 10 - ATMMULTA E JUROS | |
| | | 11 - TOTAL | 13.318,62 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

Extrato para simples conferência. Informações complementares poderão ser solicitadas pelo contribuinte ou seu representante legal, diretamente na agência da Previdência Social.



Data de Recolhimento

2010.21.2018



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Nome: _____

Conta de débito: 4739 / 006 / 0000002-5

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|--------------------------------|----------------|
| 03 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| 04 - COMPETÊNCIA | 03/2018 |
| 05 - IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 06 - VALOR DO INSS | 13.318,62 |
| 07 - | |
| 08 - | |
| 09 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11 - VALOR TOTAL | 13.318,62 |

ATENÇÃO
 É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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
 CEFIC 20032018 47390060000002 877731

Data/hora da operação: 20/03/2018 08:37:11

Código da operação: 00877731

Chave de segurança: YM6L8ZRV78JT2E20

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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





CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0013/001

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI; TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Acesse em <https://eccc.ce.gov.br/epd/validaDocumento> com Código do documento: c4d34f1a-6ef4-f1db-961a-9c8c5f9bb7a3

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|-------------------|--|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | Cidade BRASILIA | U.F. DF | |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|--|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO DA COMPETÊNCIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 - PATRONAL. | Valor Bruto R\$ 2.898,96 |
|---|--|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|---|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3 3 90 39.23 | JUROS |
| 01.031.0101.2002.0000 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS |

Ficha: 1

Dados do Empenho

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 10/04/2018 | Vencimento 10/04/2018 | Saldo Anterior: | 20.000,00 |
| Licitação (modalidade) DISPENSA | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 2.898,96 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 17.101,04 |

| | |
|-------------------|---|
| Descontos: | Valor Líquido R\$: 2.898,96 |
|-------------------|---|

VALOR A SER PAGO R\$ **2.898,96**
dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos *****

| | | | |
|----------------------|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 10/04/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Ord. de Crédito Nº: |
| | | <i>[Assinatura]</i> DIRETOR GERAL | <i>[Assinatura]</i> TESoureIRO |

| | | | |
|-------------------|---|-------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebi(emos) a importancia de R\$ 2.898,96 dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos ***** | | |
| Data: | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº _____ Orgão Emissor: _____ | | |
| | Em: ___/___/___ | Assinatura: _____ | |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TÁDEU ANTONIO FERREIRA DE SANDE
Acesse em: https://pccce.tee.br/gov.br/epp/validarDoc.seam?CodigoDocumento: 04123411-a-619-110-061a-4c8c5190b7a3

ORDEM DE PAGAMENTO 00106

DATA: 20/04/2018 VENCTO:10/04/2018 PAGTO: 20/04/2018

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04

Endereço:

Cidade.: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS REFERENTE A CONTRIBUIÇÃO DA COMPETÊNCIA DO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018 - PATRONAL

Valor 2.898,96

(Dois mil, oitocentos e noventa e oito reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.898,96

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO |
|-----------------|-------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|
| 13 / 1 | ES | 010100 | 01.031.0101.2002.0000 | 3.3.90.39.00 | R\$ 2.898,96 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | R\$ 2.898,96 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Despesa Líquida: R\$ 2.898,96

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/04/2018

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|--------------|
| 104 | 10001 | | 2.898,96 |
| TOTAL | | | R\$ 2.898,96 |

Despesa paga em 20/04/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTE
Acesse em: https://stc.eic.gov.br/validar/validarDoc.seam?codigoDoc=08854433216090041fb-b61a-988c519bb7a3



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 02/2018 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 |
| 6 - VALOR DO INSS | 36,45 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATMMULTA E JUROS | 2,88 |
| 11 - TOTAL | 39,33 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL
RUA JOAO ALFREDO, 100
55825-000 - PAUDALHO - PE

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

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.

Extrato para simples conferência. Informações complementares poderão ser solicitadas pelo contribuinte ou seu representante legal, diretamente na agência da Previdência Social.




Nota de Recibo
10/04/2018



Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
 Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 02/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 878,63 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10- ATM/MULTA E JUROS | 98,66 |
| | 11- VALOR TOTAL | 977,29 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFIC 20042018 473900600000002 823879 | | |

Identificação da operação: 977,29

Data/hora da operação: 20/04/2018 14:45:03

Código da operação: 00823879

Chave de segurança: FVKNH4SXRYJR766X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/2018

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE SEZERRA DE SAUDE
Acesso em: https://epec.ce.gov.br/epv/validaDoc.sea Código do Documento: c434f1a-6efe-41d7-b61a-988c5f9bb7f3

Dados do Fornecedor

| | |
|---|--|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |
| Endereço | Cidade BRASILIA |
| | U.F. DF |
| C.N.P.J/C.P.F. 29.979.036/0074-04 | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|--|--|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA (VEREADORES), NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018. | Valor do Subempenho R\$ 22.880,00 |
|--|--|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3.1.90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Dados do Empenho

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 20/02/2018 | Vencimento 20/02/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 22.880,00 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 485.622,32 |

| | |
|------------|-------------------|
| Descontos: | Valor Líquido R\$ |
| | 22.880,00 |

VALOR A SER PAGO R\$ 22.880,00
vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****

| | | |
|---------------------|---|---------------------------|
| 20/02/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | |
| | Data: <u> / / </u> | |
| Liquidado em: _____ | Pague-se: <u> / / </u> | Ord. de Crédito Nº: _____ |
| | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | | |
|------------|--|-------------------|
| Cheque Nº: | Recibo | |
| Conta: | Recebi(emos) a importancia de R\$ 22.880,00 | |
| Data: | vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais ***** | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ | |
| | Em: <u> / / </u> | Assinatura: _____ |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEN DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANTONIO BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://cda.tee.pe.gov.br/epd/validarDoc.seam> Código do documento: cda34f1a-4e7c-411b-b61a-928c519b67a3

ORDEN DE PAGAMENTO 00107

DATA: 20/04/2018 VENCTO:20/02/2018 PAGTO: 20/04/2018

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04

Endereço:

Cidade...: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO
STA CASA LEGISLATIVA (VEREADORES), NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.

Valor 22.880,00

(vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 22.880,00

| EMR/SUP | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULACÃO | DESCONTO | |
|-----------------|-----|-------|-----------|-----------------------|---------------|---------------|----------|----------|
| 19 | / 2 | ES | 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 22.880,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 22.880,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

Despesa Líquida: R\$ 22.880,00

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE 20/04/2018

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|---------------|
| 104 | 10001 | | 22.880,00 |
| TOTAL | | | R\$ 22.880,00 |

Despesa paga em 20/04/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

_____/_____/_____
Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Empenho



0019 003

Documento Assinado Digitalmente por: JOSINARA FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Assine em: https://efce.tce.pe.gov.br/ppp/validDoc.aspx?CodigoDoc=443411a-6efc-4adb-b911-9c8c5190b7a3

Dados do Fornecedor

| | |
|--------------------------------------|---|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |
| Endereço | Cidade BRASILIA |
| C.N.P.J/C.P.F. 29.979.036/0074-04 | |
| U.F. DF | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA (ADMINISTRATIVO). NO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018. | Valor Bruto R\$ 14.555,54 |
|---|------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3.1.90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Dados do Empenho

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 20/02/2018 | Vencimento 20/02/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 14.617,68 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 471.004,64 |

| | | | |
|----------------------------|-------|-------------------|-----------|
| Descontos: SALÁRIO FAMÍLIA | 62,14 | Valor Líquido R\$ | 14.555,54 |
|----------------------------|-------|-------------------|-----------|

VALOR A SER PAGO R\$ **14.555,54**
 quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos

| | | | |
|---------------|---|------------------|---------------------|
| 20/02/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Liquidado em: | Data: | Pago-se: | Ord. de Crédito Nº: |
| | | Data: 20/02/2018 | Data: 20/02/2018 |
| | | | |
| | | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | | |
|------------|---|-------------------|
| Cheque Nº: | Recibo | |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 14.555,54 | |
| Data: | quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emis. or: _____ | |
| | Em: / / | Assinatura: _____ |



Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA
 Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
 Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|---------------|
| MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | |
| | 04- COMPETÊNCIA | 04/2018 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | 05- IDENTIFICADOR | 0886018100038 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 06- VALOR DO INSS | 977,29 |
| | 07- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | |
| | 11- VALOR TOTAL | 977,29 |

12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
 CEFIC 20042018 473900600000002 823896

Identificação da operação: 977,29
 Data/hora da operação: 20/04/2018 14:45:03
 Código da operação: 00823879
 Chave de segurança: FVKNH4SXRYJR766X

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Documento Assinado Digitalmente por: SIA/SIAC/SERFEIRA/CAV/M/CANTIL/FADEU/AM/DR/BEZERRA DE SAENDE/061a-9c8c5f9bb7a3



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

| | |
|----------------------------|--------------------|
| 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| 4 - COMPETÊNCIA | 02/2018 |
| 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-36 |
| 6 - VALOR DO INSS | 36.198,91 |
| 7 - | |
| 8 - | |
| 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | |
| 10 - ATMMULTA E JUROS | 2.998,96 |
| 11 - TOTAL | 39.197,87 |
| 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO

MUNICÍPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL
RUA JOAO ALFREDO, 100
55825-000 - PAUDALHO - PE

2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS)

ATENÇÃO: É vedada a utilização da GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTE TAVARES
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/gpp/validar/oc/seam/Código do documento: c43511a-4-4fcb-b61a-988c5f9bb7a3

Extrato para simples conferência. Informações complementares poderão ser solicitadas pelo contribuinte ou seu representante legal, diretamente na agência da Previdência Social.



Página Anterior

Nota de Recibo
10/04/2018



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0013/003



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRARI PARA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Assesse em: https://ptce.ite.pe.gov.br/epp/validacao;seam
Codigo do documento: e4d34f1a-6e1c-4fda-1061a49c8c519b67a3
Ficha: 13

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | | |
|---|---|------------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS DE MARÇO DE 2018. | | Valor Bruto 3.508,05 |
| Código | Classificação da Despesa Empenhada | |
| 01 | PODER LEGISLATIVO | |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA | |
| 03 90.39.23 | JUROS | |
| 01.031.0101.2002.0000 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS | |

Dados do Empenho

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 10/05/2018 | Vencimento 10/05/2018 | Saldo Anterior: | 20.000,00 |
| Licitação (modalidade) DISPENSA | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 3.508,05 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 13.494,33 |

| | |
|-------------------|---------------------------------------|
| Descontos: | Valor Líquido R\$: 3.508,05 |
|-------------------|---------------------------------------|

VALOR A SER PAGO R\$ 3.508,05
três mil, quinhentos e oito reais e cinco centavos *****

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|-------------------|
| 10/05/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Data: / / | _____ | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Data: |
| _____ | _____ | _____ | 10/05/18 |
| | | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | | | |
|-------------------|---|--------------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 3.508,05 | | |
| Data: | três mil, quinhentos e oito reais e cinco centavos ***** | | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. | | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ | | |
| | Em: / / | Assinatura: _____ | |



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANEIRE FERREIRA DE SANDE
Acesse em: https://cdecid.pec.gov.br/validar/validarDoc.seam?codigo_documento=c434f1a-9c8519b57a3



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 00163

DATA: 23/05/2018 VENCTO:10/05/2018 PAGTO: 23/05/2018

Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Co

Endereço:

Cidade...: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS DE MARÇO DE 2018.

Valor 3.508,05

(três mil, quinhentos e oito reais e cinco centavos)

Despesa Bruta: R\$ 3.508,05

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | |
|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|----------|--------------|
| 13 / 3 | ES 010100 | 01.031.0101.2002.0000 | 3.3.90.39.00 | R\$ 3.508,05 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.508,05 |
| TOTAL | | | | R\$ 3.508,05 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 3.508,05 |

Despesa Líquida: R\$ 3.508,05

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|--------------|
| 104 | 10001 | | 3.508,05 |
| TOTAL | | | R\$ 3.508,05 |

Despesa paga em 23/05/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0013/004

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRERA CAVALCANTI, FADDEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Assinatura em: https://eic.te.pe.gov.br/epp/validaDoc.aspx?Codigo do documento: 44d3f1a-6efc-4fdd-901a-p08c519b67d3

Dados do Fornecedor

| | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.P.J./C.P.F. 25.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|--|-----------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS DE MARÇO DE 2018. | Valor Bruto 35,40 |
|--|-----------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|---|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 03 90 39.23 | JUROS |
| 01.031.0101.2002.0000 | MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS |

Ficha: 1

Dados do Empenho

| | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|-----------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 15/05/2018 | Vencimento 15/05/2018 | Saldo Anterior: | 20.000,00 |
| Licitação (modalidade) DISPENSA | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 35,40 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 13.458,93 |

| | |
|------------|------------------------------------|
| Descontos: | Valor Líquido R\$: 35,40 |
|------------|------------------------------------|

VALOR A SER PAGO R\$

35,40

trinta e cinco reais e quarenta centavos *****

| | | | |
|---------------|---|---------------|------------|
| 15/05/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| | Data: ___/___/___ | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Data: |
| | | | |
| | | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | | | |
|------------|---|-------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 35,40 | | |
| Data: | trinta e cinco reais e quarenta centavos ***** | | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. | | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ | | |
| | Em: ___/___/___ | Assinatura: _____ | |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE FERREIRA DE SAUDE
Acesse em: http://eccc.tce.pe.gov.br/ppv/validadoc.seam Código do documento: c4d3411a-67c1-42b1-b01a-9c8c719b67a3

ORDEM DE PAGAMENTO 00164

DATA: 23/05/2018 VENCTO:15/05/2018 PAGTO: 23/05/2018
Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Cod
Endereço:
Cidade...: BRASILIA CEP:
Discriminação...:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A JUROS DO INSS DE MARÇO DE 2018.

Valor 35,40

(trinta e cinco reais e quarenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 35,40

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | |
|-----------------|-------|-----------|-----------------------|--------------|-----------|----------|----------|
| 13 / 4 | ES | 010100 | 01.031.0101.2002.0000 | 3.3.90.39.00 | R\$ 35,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | R\$ 35,40 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

Despesa Líquida: R\$ 35,40

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___
JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|-----------|
| 104 | 10001 | | 35,40 |
| TOTAL | | | R\$ 35,40 |

Despesa paga em 23/05/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38

NOTA DE EMPENHO

15

NOTA DE EMPENHO Nº 15

FICHA: 9005

DATA: 19/03/2018

REQUISIÇÃO Nº

LICITAÇÃO: DISPENSA

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 19/03/2018

NOME INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL
ENDEREÇO

29.979.036/0074-04
BRASILIA

CODIGO: 17

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--------------------------------------|--|-------------------------------|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapa | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO INSS DOS SERVIDORES DA CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO, COMP. DE MARÇO DE 2018 | Liqui 13.482,29 Descont |
| 01 TESOURO | | |
| 00 Recursos Ordinários | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 000 GERAL TOTAL | | |

EX - Extra orçamento **SOMA** 13.482,29

| CODIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 05 | INSS |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 39.955,86 | 13.482,29 | -53.4 |

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX
treze mil, quatrocentos e oitenta e dois reais e vinte e nove centavos

| DESCONTOS | TOTAL DE DESCONTOS |
|-----------|--------------------|
| | 0,00 |

EMPENHO AUTORIZADO EM 19/03/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA _____

ELABORADO EM
19/03/2018
DATA
TESOUREIRA

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:
DATA _____
ORDENADOR DA DESPESA _____

DESPESA PAGA EM

| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR |
|-------|-------|--------|-------|
| | | | |

RECIBO
RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.
NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR BENEDETTI CANTTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Assesse em: https://cfe.ce.gov.br/epi/validar/validar.asp?CodigoEmpenho:0443411a-6efe-41d9-b01a-9c8c519b07a3



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0003/005

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Assine em: https://eic.eic.gov.br/epp/validaDoc.cfm?CodigoDoc=043441a-6efc-4fdb-b6a-988c4f9bb7a3

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.P./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018.PATRONAL VEREADORES COMP.DE MARÇO | | Valor Bruto 22.880,00 |
| Código | Classificação da Despesa Empenhada | |
| 01 | PODER LEGISLATIVO | |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA | |
| 01 90 13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS | |
| 01 271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA | |
| | | Ficha: |

Dados do Empenho

| | | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 20/03/2018 | Vencimento 20/04/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Modalidade (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 22.880,00 |
| Resumo | Documento | | Saldo Atual: | 433.506,90 |

| | |
|----------|--------------------|
| Despesas | Valor Líquido R\$: |
| | 22.880,00 |

VALOR A SER PAGO R\$

22.880,00

vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****

| | | | |
|----------------------|---|----------------------|---------------------------|
| 20/03/2018 | Atesto que confiro e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Liquidado em : _____ | Data: _____ | Pague-se: _____ | Ord. de Crédito Nº: _____ |
| | | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | | | |
|------------|--|-------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebemos a importância de R\$ 22.880,00 | | |
| Data: | vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais ***** | | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento | | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ | | |
| | Em: _____ | Assinatura: _____ | |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento assinado digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADUE ANTONIO FERREIRA DE SAUDE
Acesse em: https://ecccide.pe.gov.br/epd/validador/validador.html
Documento: c4d344a-def1-11b-b61a-9c8c5f9bb7a3

ORDEM DE PAGAMENTO 00178

DATA: 23/05/2018 VENCTO:20/04/2018 PAGTO: 23/05/2018

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Co 17

Endereço:

Cidade.: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO IN DE
STA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018.PATRONAL VEREADORES PARTE DO S S

Valor **14.653,44**

(quatorze mil, seiscentos e cinquenta e três reais e quarenta e quatro centavos

Despesa Bruta: **R\$ 14.653,44**

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULACÃO | DESCONTO | |
|-----------------|-----|-------|-----------|-----------------------|---------------|---------------|----------|---------------|
| 19 | / 5 | ES | 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 14.653,44 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 14.653,44 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 14.653,44 |

Despesa Líquida: **R\$ 14.653,44**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|---------------|
| 104 | 10001 | | 14.653,44 |
| TOTAL | | | R\$ 14.653,44 |

Despesa paga em 23/05/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU VANDERLEI FERREIRA DE SANDE
Acesse em: <https://ctee.ide.pe.gov.br/epv/validaDocumento.aspx?Codigo=documento:cd4341a1-6e6f-44db-961a-9c8519bb7a3>

ORDEM DE PAGAMENTO 00179

DATA: 18/05/2018 VENCTO:02/05/2018 PAGTO: 18/05/2018

Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 C

Endereço:

Cidade.: BRASILIA

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO IN DE
STA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018.PATRONAL VEREADORES PARTE DO
DE MARÇO

Valor 369,60

(trezentos e sessenta e nove reais e sessenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 369,60

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO |
|-----------------|------|-----------|-----------------------|--------------|------------|----------|----------|
| 19 | / 13 | ES 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 369,60 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 369,60 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Despesa Líquida: R\$ 369,60

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___
JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|----------------|-------|--------|------------|
| 104 | 10001 | | 369,60 |
| TOTAL. | | | R\$ 369,60 |

Despesa paga em 18/05/2018 Com os recursos acima discriminados


ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

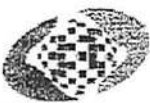
___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____



1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  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 | 03/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 369,60 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/05/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 35,40 | |
| | 11 - TOTAL | 405,00 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|-------------------------|----------------------------|------|
|  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 | 03/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 369,60 | |
| | 7 - | | |
| | 8 - | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/05/2018 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 35,40 | |
| | 11 - TOTAL | 405,00 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |


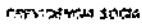


2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|---|--|------------------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 03/2018 |
|  GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 369,60 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | | 405,00 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEPIC 18052018 473900600000002 834715 | | |

Data/hora da operação: 18/05/2018 14:42:56

Código da operação: 00834715

Chave de segurança: R8EYR6A3T9WR0RMH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO



Documento assinado digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRÉ BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://eicce.tce-pe.gov.br/epp/validador.aspx?simCodigo=documento:c434f1a-01c-44bd-b01a-9c8c8f9bb7a3

ORDEM DE PAGAMENTO 00183

DATA: 20/06/2018 VENCTO:02/05/2018 PAGTO: 20/06/2018
Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Co.: 17
Endereço:

Cidade.: BRASILIA CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INST. DE STA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018. PATRONAL VEREADORES PARTE DO MÊS DE MARÇO

Valor 7.856,96

(sete mil, oitocentos e cinquenta e seis reais e noventa e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.856,96

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | |
|-----------------|------|-------|-----------|-----------------------|--------------|--------------|----------|--------------|
| 19 | / 14 | ES | 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 7.856,96 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| TOTAL | | | | | R\$ 7.856,96 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.856,96 |

Despesa Líquida: R\$ 7.856,96

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|--------------|
| 104 | 10001 | | 7.856,96 |
| TOTAL | | | R\$ 7.856,96 |

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38



Nota de Subempenho

0019/004

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR HERRERA DE CAVALCANTE, TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Acesso em: https://efcfe.ce.gov.br/ep/validador/DocId:ca1124f1a-6efe-4fdd-b67a-9c8c190b7a3

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|---------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCÍCIO DE 2018. COMP. DE MARÇO | Valor Bruto 14.617,63 |
|---|---------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|--|--|
| 01 01 01 00 01.90.13.02 01 271.0901.2004.0000 | PODER LEGISLATIVO CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Dados do Empenho

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|----------------------|-------------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 20/03/2018 | Vencimento 20/04/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 14.617,63 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 456.386,96 |

Descontos: **SALÁRIO FAMÍLIA** 62,14

Valor Líquido R\$: **14.555,54**

VALOR A SER PAGO R\$ **14.555,54**

quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos *****

| | | | |
|-------------|---|-----------------------------------|---|
| 20/03/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Quilado em: | Data: | Pague-se: Data: 20/03/2018 | Ord. de Crédito Nº: Data: 20/03/18 |
| | | DIRETOR GERAL | TESOR. 201 |

| | | | |
|------------|--|-------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 14.555,54 | | |
| Data: | quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos | | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento | | |
| | Documento de identificação: RG nº _____ Orgão Emissor: _____ | | |
| | Em: / / | Assinatura: _____ | |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO
 RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
 08860181/0001-38 Exercício: 2018
ORDEN DE PAGAMENTO



Documento assinado Digitalmente por JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRÉ FERREIRA DE SANDE
 Acesse em: https://eicr.de-pe.gov.br/ppp/validacaoDoc.aspx?Codigo_documento:c4d3411d-1e1f-4401-9061-a-9e8519b67a3

ORDEN DE PAGAMENTO 00108

DATA: 20/06/2018 VENCTO:20/06/2018 PAGTO: 20/06/2018
 Credor...: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Cota 17

Endereço:
 Cidade...: BRASILIA CEP:

Discriminação...:
 VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO I... D
 ESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018. MARÇO DE 2018.

Valor 14.617,68

(quatorze mil, seiscentos e dezessete reais e sessenta e oito centavos) * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.617,68

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | RENTES |
|-----------------|-----------|-----------------------|--------------|---------------|----------|-----------|---------------|
| 19 / 4 | ES 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 14.617,68 | R\$ 0,00 | R\$ 62,14 | R\$ 14.555,54 |
| TOTAL | | | | R\$ 14.617,68 | R\$ 0,00 | R\$ 62,14 | R\$ 14.555,54 |

Despesa Liquida: R\$ 14.555,54

ORDEN DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
 PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|---------------|
| 104 | 10001 | | 14.555,54 |
| TOTAL | | | R\$ 14.555,54 |

Despesa paga em 20/06/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE PINTO SEDICIAS
 TESOUREIRA

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


___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
 CGC/CPF: _____



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE FERREIRA DE SANDE
 Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ep/validarDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-41d0-9614-9c8c519b67a3

15/05/2018

Extrato de Contribuições

| | | |
|---|---|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS | |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 55825-000 - PAUDALHO - PE | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 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. | 4 - COMPETÊNCIA | 03/2018 |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 |
| | 6 - VALOR DO INSS | 50.548,23 |
| | 7 - | |
| | 8 - | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 3.508,05 |
| | 11 - TOTAL | 54.056,28 |
| | 12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

30/05/2018

Extrato para simples conferência. Informações complementares poderão ser solicitadas pelo contribuinte ou seu representante legal, diretamente na agência da Previdência Social.

Servidor 13.482,29.

Patronal 37.435,54 €K

Devida 50.917,83

Juros - 3.508,05 €K

Guia 369,00 03/2018
 +
Juros



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4739 / 006 / 00000002-5 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL |
| CPF/CNPJ: | 08.860.181/0001-38 |
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| Conta destino: | 0673 / 00000003575-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PREFEITURA FPM |
| CPF/CNPJ: | 11.097.383/0001-84 |
| Valor: | R\$ 31.643,78 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | REPASSE PARA O FPM |
| Histórico: | |
| Data / Hora da operação: | 23/05/2018 - 09:17:47 |
| Código da operação: | 00107888 |
| Chave de segurança: | KLFM76XVE7F09EXX |

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://etce.rde.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: c4d34f1a-6efe-4fdb-b61a-9c8c5f9bb7a3



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLACANTIL, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validador.jspx> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f4b-b61a-9e8c519b67a3

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Tipo de TED: | TED para terceiros |
| Conta origem: | 4739 / 006 / 00000002-5 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL |
| CPF/CNPJ: | 08.860.181/0001-38 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| Banco: | 001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000 |
| Conta destino: | 0673 / 00000003575-0 |
| Tipo de conta: | 01 - Conta Corrente |
| Tipo de pessoa: | JURÍDICA |
| Nome: | PREFEITURA MUNICIPAL DE PAUDALHO |
| CPF/CNPJ: | 11.097.383/0001-84 |
| Valor: | R\$ 22.412,50 |
| Valor da tarifa: | R\$ 9,50 |
| Finalidade: | 10 - Crédito em Conta |
| Identificação da operação: | REPASSE PARA O FPM |
| Histórico: | |

Data / Hora da operação: 20/06/2018 - 12:31:50

Código da operação: 00117405
Chave de segurança: 86NSAP936Z5Z4VHV

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



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38

NOTA DE EMPENHO Nº

36

NOTA DE EMPENHO Nº 36 FICHA: 9005 DATA: 20/04/2018 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/04/2018

NOME INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL 29.979.036/0074-04 CÓDIGO: 17
ENDEREÇO: BRASILIA

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--------------------------------------|---|--|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapa | VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO INSS SERVIDOR DA FOLHA DOS VEREADORES DESTA CASA LEGISLATIVA, DE ABRIL DE 2018. | Liquidação 7.909,72 Desconto 0,00 |
| 01 TESOURO | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 000 GERAL TOTAL | | |

EX - Extra orçamento SOMA 7.909,72

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 05 | INSS |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 59.725,68 | 7.909,72 | -67.635,40 |

VALOR A SER PAGO R\$ sete mil, novacentos e nove reais e setenta e dois centavos

| DESCONTOS | TOTAL DE DESCONTOS |
|-----------|--------------------|
| | 0,00 |

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO. FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ELABORADO EM 20/04/2018 DATA TESOUREIRA

| | | | | |
|-----------------|-------|--------|-------|--|
| DESPESA PAGA EM | | | | RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | |
| | | | | |

NOME: _____
CNPJ/CPF: _____

Documento Assinado Digitalmente por: JOÃO ALFREDO FERREIRA DE SAUSAN VALCANTTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://www.cepe.gov.br/gpp/validar_documento: c4d34f1a-6e-c6-f0-b61a9c8c5f9b7a3



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO
 RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
 08860181/0001-38 Exercício: 2018
ORDEM DE PAGAMENTO



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRÉ FERREIRA DE SANDE
 Acesse em: https://eicetec.pe.gov.br/epv/validaDocumento.htm?Codigo_documento=c4d34fa0c7c148b01a1a9c8c8f9bb7a3

ORDEM DE PAGAMENTO 00139

DATA: 18/05/2018 VENCTO:18/05/2018 PAGTO: 18/05/2018
 Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Cod
 Endereço:
 Cidade.: BRASILIA CEP:

Discriminação..:
 VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO INSS SERVIDOR DA FOLHA DOS VEREADORES DA
 A CASA LEGISLATIVA, DE ABRIL DE 2018.

Valor 7.909,72
 (sete mil, novecentos e nove reais e setenta e dois centavos) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 7.909,72

| EMP/SUB | N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | |
|-----------------|-----|-------|-----------|----------|--------------|----------|----------|--------------|
| 36 | / 1 | EX | 990005 | | R\$ 7.909,72 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.909,72 |
| TOTAL | | | | | R\$ 7.909,72 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 7.909,72 |

Despesa Líquida: R\$ 7.909,72

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

 JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
 PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|----------------|-------|--------|--------------|
| 104 | 10001 | | 7.909,72 |
| TOTAL. | | | R\$ 7.909,72 |

Despesa paga em 18/05/2018 Com os recursos acima discriminados

 ELIZABETE PINTO SEDICIAS
 TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
 CGC/CPF: _____



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38

NOTA DE EMPENHO Nº

31

NOTA DE EMPENHO Nº 31 FICHA: 9005 DATA: 20/04/2018 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA DOCUMENTO: VENCIMENTO: 20/04/20

NOME: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL 29.979.036/0074-04 CÓDIGO: 17
ENDEREÇO: BRASILIA

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|---------------------------------------|--|-------------|
| 0 Recursos não Destilhados a Contrapa | VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE AO INSS SERVIDOR DA FOLHA DE PAG ADMINISTRATIVA DE ABRIL DE 2018. | 5.408,90 |
| 01 TESOURO | | |
| 00 Recursos Ordinarios | | |
| 100 GERAL TOTAL | | |
| 000 GERAL TOTAL | | |

EX - Extra orçamento SOMA 5.408,90

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 05 | INSS |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 67.471,73 | 5.408,90 | -72.000,33 |

VALOR A SER PAGO R\$ 5.408,90
cinco mil, quatrocentos e oito reais e noventa centavos

| DESCONTOS | TOTAL DE DESCONTOS |
|-----------|--------------------|
| | 0,00 |

EMPENHO AUTORIZADO EM 20/04/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

ELABORADO EM 20/04/2018 DATA

ORDENADOR DA DESPESA: TESSA REIS

| DESPESA PAGA EM | | | | RECIBO | |
|-----------------|-------|--------|-------|---|--|
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO. | |
| | | | | NOME: _____ | |
| | | | | CNPJ/CPF: _____ | |

Documento Assinado Digitalmente por JOSE CARLOS FERREIRA CAMALCANTIL TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Asses em: https://eic.cec.pe.gov.br/app/viz/assinado_documento.c4d34f1a66f09dd1-b61a-9e8c519bb7a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|--------------------------------------|--|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 04/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 06- VALOR DO INSS | 13.318,62 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 07- | |
| | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 13.318,62 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18052018 473900600000002 834451 |

Data/hora da operação: 18/05/2018 14:42:56

Código da operação: 00834451
Chave de segurança: H0KZU9PPCZX3SGSR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/007

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRERA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://cei.cei.ce.gov.br/epp/validaDoc.aspx?codigo=443411a-6e7c-41db-b61a-9c8519b67ab

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|---------------------------|-------------------|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | | Cidade BRASILIA | U.F. DF |
| C.N.F./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|-------------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018.COMP.DE ABRIL | Valor Bruto R\$ 14.617,68 |
|---|-------------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3.1.90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Ficha: 10

Dados do Empenho

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 23/04/2018 | Vencimento 18/05/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 14.617,68 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 396.009,28 |

| | | | |
|----------------------------|-------|--------------------|------------------|
| Descontos: SALÁRIO FAMÍLIA | 62,14 | Valor Liquido R\$: | 14.555,54 |
|----------------------------|-------|--------------------|------------------|

VALOR A SER PAGO R\$ **14.555,54**

quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos *****

| | | | |
|---------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|
| 23/04/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Ord. de Crédito Nº: |
| | | Data: 23/04/2018 | Data: 23/04/18 |
| | | <i>[Assinatura]</i> DIRETOR GERAL | <i>[Assinatura]</i> TESOUREIRO |

| | | | |
|------------|---|-------------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo | | |
| Conta: | Recebi(emos) a importância de R\$ 14.555,54 | | |
| Data: | quatorze mil, quinhentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e quatro centavos | | |
| | Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. | | |
| | Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ | | |
| | Em: ___/___/___ | Assinatura: _____ | |



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38 Exercício: 2018

ORDEM DE PAGAMENTO

Page

ORDEM DE PAGAMENTO 00149

DATA: 18/05/2018 VENCTO:18/05/2018 PAGTO: 18/05/2018
Credor.: INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE CNPJ: 29.979.036/0074-04 Cod:
Endereço:
Cidade.: BRASILIA CEP:
Discriminação...:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS
DESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018.

Valor 14.617,68

(quatorze mil, seiscentos e dezessete reais e sessenta e oito centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.617,68

| EMP/SUB N. | LOCAL | FUNCIONAL | NATUREZA | VALOR | ANULAÇÃO | DESCONTO | Líquido |
|-----------------|-------|-----------|-----------------------|---------------|---------------|-----------|---------------|
| 19 / 8 | ES | 010100 | 01.271.0901.2004.0000 | 3.1.90.13.00 | R\$ 14.617,68 | R\$ 0,00 | R\$ 62,14 |
| TOTAL | | | | R\$ 14.617,68 | R\$ 0,00 | R\$ 62,14 | R\$ 14.555,54 |

Despesa Líquida: R\$ 14.555,54

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___ JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI
PRESIDENTE

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

| Banco | Conta | Cheque | Valor R\$ |
|-----------------|-------|--------|---------------|
| 104 | 10001 | | 14.555,54 |
| TOTAL | | | R\$ 14.555,54 |

Despesa paga em 18/05/2018 Com os recursos acima discriminados

ELIZABETE RINTO SEDICIAS
TESOUREIRA

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

___/___/___ Ass: _____ Nome: _____
CGC/CPF: _____

Documentos assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADU ANDRE DE AZEVEDO FERREIRA DE SANDE
Acesse em: https://ceca.de.pe.gov.br/epv/validaDocumento.htm?Codigo-do-documento: c4d34118-9e1e-491a-9c8c-519b07a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 04/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.555,54 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 14.555,54 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 18052018 473900600000002 834624 |

Data/hora da operação: 18/05/2018 14:42:56

Código da operação: 00834624
Chave de segurança: VZGLW650XRAV0LGV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SÂNDE
Acesse em: <https://etce.tee.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efe-4fdb-b61a-9c8c5f9bb7a3



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/006



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTE, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://ste.ccf-pe.gov.br/epm/validarDocumento> e veja o Código do documento: c4d34f1a-6e-4fcb-461a-9c8d519b67a8

Dados do Fornecedor

| | |
|--|--|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |
| Endereço | Cidade BRASILIA |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.035/0074-04 | U.F. DF |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|---|-------------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA NO EXERCICIO DE 2018.COMP.DE ABRIL | Valor Bruto R\$ 22.880,00 |
|---|-------------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 01.90 13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Ficha: 1

Dados do Empenho

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 23/04/2018 | Vencimento 18/05/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 22.880,00 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 410.626,96 |

| | |
|------------------|--|
| Descontos | Valor Líquido R\$: 22.880,00 |
|------------------|--|

VALOR A SER PAGO R\$ 22.880,00
vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****

23/04/2018

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

Data: 23/04/2018 **Ord. de Crédito Nº:** **Data:** 23/04/2018

Liquidado em: _____ **Data:** _____

Pague-se: _____ **DIRETOR GERAL**

TESOUREIRO

Recibo

Cheque Nº: _____
Conta: _____
Data: _____

Recebemos a importância de R\$ 22.880,00
vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****
Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.
Documento de identificação: RG nº _____ Órgão Emissor: _____
Em: ____/____/____ Assinatura: _____


**2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|---|----------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 04/2018 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 18052018 473900600000002 834529 | |

Data/hora da operação: 18/05/2018 14:42:56

Código da operação: 00834529

Chave de segurança: TE85E1F1V870AQ2M

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB
 GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 37.0 (22/01/2018)

DATA: 04/06/2018
 HORA: 10:50:21
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 05/2018

EMPRESA

| VALORES: SEGURADOS | EMPRESA | OUTRAS ENT | INSCRIÇÃO | DED FPAS | VALOR DA RETENÇÃO | OUTRAS ENTIDADES | JUROS/MULTA | TOTAL | FPAS | REEMBOLSO |
|------------------------------|-----------|------------|--------------------|----------|-------------------|------------------|-------------|-----------|------|-----------|
| CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO | 37.665,98 | 0,00 | 08.860.181/0001-38 | 497,12 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2402 | 582 | 0,00 |
| | 13.617,52 | | | | | | | 50.786,38 | | |

✓



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO
08860181/0001-38

NOTA DE EMPENHO

42



Documento assinado digitalmente por: CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://eccc.tce.pe.gov.br/emp/validarDocumento?codigoDocumento=c4d34f1a-40c4-f1db-b61a-9c8e519bb7a3

| | | | |
|-----------------------|-------------|------------------|---------------|
| NOTA DE EMPENHO Nº 42 | FICHA: 9005 | DATA: 23/05/2018 | REQUISIÇÃO Nº |
|-----------------------|-------------|------------------|---------------|

| | | |
|---------------------|------------|------------------------|
| LICITAÇÃO: DISPENSA | DOCUMENTO: | VENCIMENTO: 23/05/2018 |
|---------------------|------------|------------------------|

| | | |
|--|--------------------|-----------|
| NOME INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | 29.979.036/0074-04 | CÓDIGO 17 |
| ENDEREÇO | BRASILIA | |

| Fonte de Recurso | DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO | VALOR TOTAL |
|--------------------------------------|---|-------------|
| 0 Recursos nao Destinados a Contrapa | VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO INSS DOS SERVIDORES DESTA CASA LEGISLATIVA COMP.DE MAIO | Liquidado |
| 01 TESOURO | | 13.617,52 |
| 00 Recursos Ordinarios | | Descontos |
| 100 GERAL TOTAL | | 0,00 |
| 000 GERAL TOTAL | | 0,00 |

| | | |
|----------------------|-------------|------------------|
| EX - Extra orçamento | SOMA | 13.617,52 |
|----------------------|-------------|------------------|

| CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|----------|------------------------------------|
| 99 | EXTRA ORÇAMENTARIA |
| 99 00 05 | INSS |

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---------|----------------------|---------------------|-------------|
| 0,00 | 75.843,05 | 13.617,52 | -89.460,57 |

VALOR A SER PAGO R\$ XXXXXXXXXX
 treze mil, seiscentos e dezessete reais e cinquenta e dois centavos

| DESCONTOS | TOTAL DE DESCONTOS |
|-----------|--------------------|
| | 0,00 |

EMPENHO AUTORIZADO EM 23/05/2018

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA. ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.


_____ DATA _____

| | |
|--------------------|-------------------------------------|
| ELABORADO EM _____ | ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE: _____ |
| DATA _____ | DATA _____ |
| TESOUREIRA _____ | ORDENADOR DA DESPESA _____ |

| | | | | |
|-----------------------|-------|--------|-------|---|
| DESPESA PAGA EM _____ | | | | RECIBO RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO _____ NOME: CNP/J/CPF: |
| BANCO | CONTA | CHEQUE | VALOR | |
| | | | | |
| | | | | |




1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-----------|
|  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 | 05/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 13.617,52 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/06/2018 | 11 - TOTAL | 13.617,52 |
| 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 | | | |

NR

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-----------|
|  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 | 05/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 13.617,52 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/06/2018 | 11 - TOTAL | 13.617,52 |
| 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 | | | |



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|---|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 05/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE | 06- VALOR DO INSS | 13.617,52 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 13.617,52 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEPIC 20062018 473900600000002 892069 | | |

Data/hora da operação: 20/06/2018 12:41:53

Código da operação: 00892069
Chave de segurança: 4QGKGW63W9H577XQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/009

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTE, TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/ep/validarDoc.aspx?Codigo=443411a-6efc-4fdb-b61a-9e8c519b67a3>

Dados do Fornecedor

| | | | |
|--|--|-------------------|--|
| Código 17 | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL | | |
| Endereço | Cidade BRASILIA | U.F. DF | |
| C.N.P.J./C.P.F. 29.979.036/0074-04 | | | |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|--|---|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA, NO EXERCICIO DE 2018. VEREADORES | Valor Bruto R\$ 22.880,00 |
|--|---|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3.1 90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Ficha: 16

Dados do Empenho

| | | | | |
|--|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 23/05/2018 | Vencimento 20/06/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 22.880,00 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 358.343,30 |

| | |
|------------------|--|
| Descontos | Valor Liquido R\$: 22.880,00 |
|------------------|--|

VALOR A SER PAGU R\$ 22.880,00

vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****

| | | | |
|-----------------------------|--|----------------------------------|-----------------------------|
| 23/05/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| Data: ____/____/____ | _____ | | |
| Liquidado em: _____ | Pague-se: _____ | Ord. de Crédito Nº: _____ | Data: ____/____/____ |
| | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO | |

Cheque Nº:

Conta:

Data:

Recibo

Recebi(emos) a importancia de R\$ 22.880,00
vinte e dois mil, oitocentos e oitenta reais *****

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

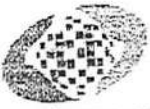
Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____

Em: ____/____/____ Assinatura: _____




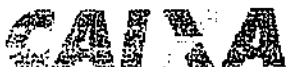
0/06/2018

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-----------|
|  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 | 05/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 22.880,00 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/06/2018 | 11 - TOTAL | 22.880,00 |
| 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 | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE


| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|-----------|
|  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 | 05/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 08.860.181/0001-38 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 22.880,00 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL - FONE / ENDEREÇO CNPJ 08.860.181/0001-38 MUNICIPIO DE PAUDALHO - CAMARA MUNICIPAL RUA JOAO ALFREDO, 100 PAUDALHO PE CEP 55825-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 20/06/2018 | 11 - TOTAL | 22.880,00 |
| 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 | | | |



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 05/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 20062018 473900600000002 892234 | | |

Data/hora da operação: 20/06/2018 12:41:53

Código da operação: 00892234
Chave de segurança: T2Q0LY7W5YE6YU1F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f0b-b61a-9c8c519b67a3



CAMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, Nº 100, CENTRO

08860181/0001-38

Nota de Subempenho

0019/008



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DESANDE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.aspx> e digite o código do documento: c434f1a-6efc-4fcb-b611-9c8c5f9b7a3

Dados do Fornecedor

| | |
|---------------------------------------|--|
| Código | Nome do Fornecedor INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL |
| Endereço | Cidade BRASILIA |
| C.N.P.J./C.P.F. 09.979.036/0074-04 | U.F. DF |

Especificação do Material ou Serviço

| | |
|--|-------------------------------------|
| Descrição do Empenho VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A ESTIMATIVA DAS OBRIGAÇÕES PATRONAIS DO INSS DESTA CASA LEGISLATIVA. NO EXERCICIO DE 2018.SERVIDORES | Valor Bruto R\$ 14.785,98 |
|--|-------------------------------------|

| Código | Classificação da Despesa Empenhada |
|-----------------------|--------------------------------------|
| 01 | PODER LEGISLATIVO |
| 01 01 00 | CORPO DELIBERATIVO DA SECRETARIA |
| 3 1.90.13.02 | CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - INSS |
| 01.271.0901.2004.0000 | CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA |

Ficha: 16

Dados do Empenho

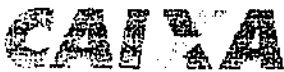
| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------|------------|
| Tipo de Empenho ES - Estimativa | Data da Emissão 23/05/2018 | Vencimento 20/06/2018 | Saldo Anterior: | 546.000,00 |
| Licitação (modalidade) OUTRO NÃO | Nº da Licitação | Processo | Valor do Subempenho: | 14.785,98 |
| Requisição | Documento | | Saldo Atual: | 381.223,30 |

| | | |
|----------------------------|--------|--------------------|
| Descontos: SALÁRIO FAMÍLIA | 497,12 | Valor Líquido R\$: |
| | | 14.288,86 |

VALOR A SER PAGO R\$ **14.288,86**
 quatorze mil, duzentos e oitenta e oito reais e oitenta e seis centavos *****

| | | | |
|---------------|---|---------------------|-------------------|
| 23/05/2018 | Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s) | | |
| | Data: ___/___/___ | | |
| Liquidado em: | Data: | Pague-se: | Data: |
| | | | |
| | | Ord. de Crédito Nº: | Data: ___/___/___ |
| | | | |
| | | DIRETOR GERAL | TESOUREIRO |

| | |
|------------|--|
| Cheque Nº: | Recibo Recebi(emos) a importância de R\$ 14.288,86 quatorze mil, duzentos e oitenta e oito reais e oitenta e seis centavos ***** Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento. Documento de identificação: RG nº. _____ Órgão Emissor: _____ Em: ___/___/___ Assinatura: _____ |
| Conta: | |
| Data: | |




2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 05/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.288,86 |
| | 07- | |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 14.288,86 |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | | |
| <p align="right">12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20062018 473900600000002 892142</p> | | |

Data/hora da operação: 20/06/2018 12:41:53

Código da operação: 00892142

Chave de segurança: P449THGSN96XP17N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: <https://ctee.tee.pe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f1b-b61a-9c8c519b67a3

**CAIXA****2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 06/2018 |
| 01- NOME DO RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.549,59 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de recolta de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 11- VALOR TOTAL | | 13.549,59 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072018 473900600000002 839299 | | |

Data/hora da operação: 20/07/2018 12:07:03

Código da operação: 00839299
Chave de segurança: MYDQALMC9M40KP66

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRERA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://efc.ce.gov.br/efpp/validarDoc.html?DocId=10617998051906733




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

| | |
|------------------|---------------------------|
| Nome: | PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL |
| Conta de débito: | 4739 / 006 / 00000002-5 |

| | | |
|--|---|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 06/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.298,63 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 14.298,63 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20072018 473900600000002 839179 | |

| | |
|------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 20/07/2018 12:07:03 |
|------------------------|---------------------|

| |
|--|
| Código da operação: 00839179 Chave de segurança: QKSKA1WWAA150NRC |
|--|

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: https://etec.tec.pe.gov.br/epi/validarDoc;seam Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fdb-b61a-9c8c519b67a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 07/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.569,89 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 13.569,89 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFIC 20082018 473900600000002 871788 | | |

Data/hora da operação: 20/08/2018 08:39:32

Código da operação: 00871788
Chave de segurança: 250LT8EZQC6YE10R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 07/2018 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.341,46 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 14.341,46 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFC 20082018 473900600000002 871938 | | |

Data/hora da operação: 20/08/2018 08:39:32

Código da operação: 00871938
Chave de segurança: F2GAUWR2ANAQ1GMV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SÂNDE
Acesse em: https://ctce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f1b-b61a-9c8c519b67a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 07/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL PAUDALHO | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| | 07- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFC 20082018 473900600000002 872002 | | |

Data/hora da operação: 20/08/2018 08:39:32

Código da operação: 00872002

Chave de segurança: FP6T1YRUSJX8PHG8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://eic.cei.gov.br/ppp/validar_documento.asp?codigo_documento=20082018473900600000002872002&id=00143085319067a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|--------------------------------------|------------------------|-----------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 | |
| | 04- COMPETÊNCIA | 09/2018 | |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 0E860181000138 | |
| | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | | |
| | 08- | | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| | | 11- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092018 473900600000002 820066 | | | |

Identificação da operação: PATRONAL VEREADORES
Data/hora da operação: 20/09/2018 09:35:30

Código da operação: 00820066
Chave de segurança: 6K6ZZ52XHPGSTXNY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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 JOSIMAR FERRERIA CAVALLANTH TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE
 Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/934118




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|---|-------------------------------|----------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 04- COMPETÊNCIA | 08/2018 |
| | | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | | 06- VALOR DO INSS | 13.546,30 |
| | | 07- | |
| | | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 13.546,30 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20092018 47390060000002 820359 | | |

Identificação da operação: INSS SERVIDORES
Data/hora da operação: 20/09/2018 09:35:30

Código da operação: 00820359
Chave de segurança: JLEC8NXG3C6UYMXV

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f1b-b61a-9c8c519b67a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|---------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 09/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 0886018100013 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.505,28 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 13.505,28 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 19102018 473900600000002 845558 | | |

Identificação da operação: INSS SERVIDORES
Data/hora da operação: 19/10/2018 11:38:51

Código da operação: 00845558
Chave de segurança: FNL1R2ZSGZEKC3UU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALARI
 Acesse em: https://efcc.cefpe.gov.br/SIIBC/imprime_gps.processa
 ID do documento: 19341119067a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2400 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 09/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 19102018 473900600000002 845700 |

Identificação da operação: PATRONAL VEREADORES
Data/hora da operação: 19/10/2018 11:38:51

Código da operação: 00845700
Chave de segurança: MM40V925N9X7Z3LE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://etc.ice.pe.gov.br/gpv/...
061a-9c8c519b67a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CÂMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 09/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.145,59 |
| | 07- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 14.145,59 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFIC 19102018 473900600000002 845656 | | |

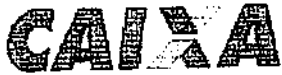
Identificação da operação: PATRONAL SERVIDORES
Data/hora da operação: 19/10/2018 11:38:51

Código da operação: 00845656
Chave de segurança: YHH55W8KG2PWG88J

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALLANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://efec.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam Código do documento: e4d3411a-6efc-4fdb-b61a-9a8c5c0da7a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| Nome: | PAUDALHO-CAMARA MUNICIPAL |
| Conta de débito: | 4739 / 006 / 00000002-5 |

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 10/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.505,24 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 13.505,24 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112018 473900600000002 894074 | | |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 20/11/2018 09:18:14 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00894074 |
| Chave de segurança: | 2J85M2FEJW606VGZ |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validadoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fdb-b61a-9c8c519bb7a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

| | |
|------------------|---------------------------|
| Nome: | PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL |
| Conta de débito: | 4739 / 006 / 00000002-5 |

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
| INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 10/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.114,52 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 14.114,52 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112018 473900600000002 894184 | | |

| | |
|----------------------------|---------------------|
| Identificação da operação: | PATRONAL SERVIDORES |
| Data/hora da operação: | 20/11/2018 09:18:14 |

| | |
|---------------------|------------------|
| Código da operação: | 00894184 |
| Chave de segurança: | 5TV639SJ3TTUC0WC |

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


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



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
 Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|--|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 10/2018 |
| | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20112018 473900600000002 894254 |

Identificação da operação: PATRONAL VEREADORES
 Data/hora da operação: 20/11/2018 09:25:35

Código da operação: 00894254
 Chave de segurança: F1FG5UASW5FV386L

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 11/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.505,24 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| | 08- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 13.505,24 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEFIC 20122018 47390060000002 836867 | | |

Identificação da operação: INSS DE NOVEMBRO
Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00836867
Chave de segurança: WTMLVXP7YTW8N44S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://etce.tce-pe.gov.br/gpp/validadoc.seam Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f1b-b61a-9c8c5f9b67a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|---|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 11/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122018 473900600000002 834190 | |

Identificação da operação: PATRONAL VEREADORES NOV
Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00834190
Chave de segurança: 0M8W30XESKG3EXWX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f6b-b61a-9c8c5f9bb7a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|---|---|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 11/2018 |
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 14.114,52 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| <p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p> | 11- VALOR TOTAL | 14.114,52 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122018 473900600000002 839507 | |

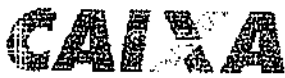
Identificação da operação: PATRONAL SERVIDORES NOV
Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00839507
Chave de segurança: 4SSS8X72AHWZQLX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALLANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: https://efce.tce-pe.gov.br/epi/validadoc.seam Código do documento: c4d3411a-6efc-4fdb-b61a-9c8c519b67a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 5.057,65 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 5.057,65 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122018 473900600000002 836358 |

Identificação da operação: INSS DECIMO TERCEIRO
Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00836358
Chave de segurança: 753CN7LS01R14A99

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

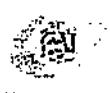
Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fcb-b61a-9c8c519b67a3



2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL
Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|--|--------------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL | | 04- COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | | 06- VALOR DO INSS | 13.597,41 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | 07- | |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 13.597,41 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122018 473900600000002 836455 | | | |

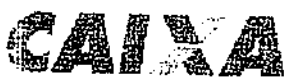
Identificação da operação: PATRONAL DECIMO TERCEIRO
Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00836455
Chave de segurança: VHSEMUZSFZSCQAHN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etec.tec.pe.gov.br/epi/validarDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fdd-b61a-9c8c519bb7a3




2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | | |
|--|--|--|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 04- COMPETÊNCIA | 12/2018 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE JOSIMAR MASCULINO CAVALCANTI | | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | | 06- VALOR DO INSS | 13.492,08 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 07- | |
| | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 13.492,08 |
| | | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 20122018 473900600000002 830012 | |

Identificação da operação: INSS SERVIDORES DEZ

Data/hora da operação: 20/12/2018 08:37:59

Código da operação: 00830012

Chave de segurança: 3VZA0X23Z40RGR9N

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
 Acesse em: <https://ctce.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f0b-b61a-9c8c519b67a3




CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social Via Internet Banking CAIXA

Documento pago dentro das condições definidas pela Portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|-------------------------------|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 12/2018 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 13.400,95 |
| | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 13.400,95 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | |
| CEPIC 28122018 473900600000002 826055 | | |

Identificação da operação: PATRONAL SERVIDORES

Data/hora da operação: 28/12/2018 10:39:59

Código da operação: 00826055

Chave de segurança: Q94KNCC0XXKYJKWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474


Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CAIXA**2ª Via - Comprovante de pagamento de Guia da Previdência Social
Via Internet Banking CAIXA**

Documento pago dentro das condições definidas pela portaria MPAS NR. 375, de 25/01/2001

Nome: PAUDALHO CAMARA MUNICIPAL

Conta de débito: 4739 / 006 / 00000002-5

| | | |
|--|---|----------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO NACIONAL - INSS | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | 04- COMPETÊNCIA | 12/2018 |
| PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 05- IDENTIFICADOR | 08860181000138 |
| | 06- VALOR DO INSS | 22.880,00 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DO PAUDALHO | 07- | |
| | 08- | |
| 02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS) | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| ATENÇÃO É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar 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- VALOR TOTAL | 22.880,00 |
| | 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 18012019 473900600000002 895357 | |

Identificação da operação: PATRONAL VEREADORES DEZ

Data/hora da operação: 18/01/2019 09:40:23

Código da operação: 00895357

Chave de segurança: 7E014MAHZHRCMC7R

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epip/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fd0-b61a-9c8c5f9bb7a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

01/2018

Folha Mensal

Página 1 de 1

11/06/2018 10:13:18

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 242.288,85 | | |
| Total de Vencimentos | 204.729,03 | | |
| Salário Família | 62,14 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 204.791,17 | | |
| Total de Descontos | 51.793,07 | | |
| Total Líquido | 152.998,10 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|------------------|----------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|
| | Patronal | Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido |
| 01 VEREADORES | | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 |
| 10 COMMISSIONADO | | 13.197,80 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 13.135,66 |
| 30 EFETIVO | | 1.419,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.419,88 |
| Total | | 37.497,68 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 37.435,54 |

| Situação | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal | |
| Total | |
| Quantidade de trabalhadores processados | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.444,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 9 | 900,00 | 12.729,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 0,00 | 1.500,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 127,70 | |
| 049 | GRÁTIFICAÇÃO 50% | 20 | 1.000,00 | 12.689,50 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 2 | 2,00 | 62,14 | Salário Família |
| 908 | 1/3 DE FERIAS | 13 | 390,00 | 6.496,03 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.335,00 | 34.285,03 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.444,00 | |
| Salário Família | | | 2,00 | 62,14 | |
| Total | | | 4.167,00 | 204.791,17 | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|-------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.318,62 | |
| 920 | IRRF | 16 | 395,00 | 14.779,58 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 934,00 | 28.098,20 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | | 2,00 | 51.793,07 | |

| Vínculo | Valor |
|--------------------|----------|
| 01 - VEREADORES | 7.909,72 |
| 10 - COMMISSIONADO | 4.842,60 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38



Mês 01/2018

01/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

11/06/2018 10:13:55

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|------------------|------------|---------------------------------|------------|
| 30 - EFETIVO | | 566,30 | |
| Total | | 13.318,62 | |
| Base de I.R.R.F. | 176.897,79 | Base de Previdência Total | 170.444,90 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.454,90 |

Documento Assinado Digitalmente por JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Certificado de Autenticidade do documento: c4d34f1a-6e7c-4f1b-b61a-9c8c5f9bb7a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

02/2018

Folha Mensal

Página 1 de 1

11/06/2018 10:13:18

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SAUDE

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 254.178,55 | | |
| Total de Vencimentos | 216.618,73 | | |
| Salário Família | 62,14 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 216.680,87 | | |
| Total de Descontos | 51.566,50 | | |
| Total Líquido | 165.114,37 | Valor Ref. a 13° Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13° Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSIONADO | 13.197,80 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 13.135,66 | |
| 30 EFETIVO | 1.419,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.419,88 | |
| Total | 37.497,68 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 37.435,54 | |

| Situação | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal | |
| Total | |
| Quantidade de trabalhadores processados | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.444,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 30 | 3.000,00 | 38.988,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 1.500,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 127,70 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 1 | 50,00 | 1.085,00 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 2 | 2,00 | 62,14 | Salário Família |
| 908 | 1/3 DE FERIAS | 10 | 300,00 | 4.224,03 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 3.356,00 | 46.174,73 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.444,00 | |
| Salário Família | | | 2,00 | 62,14 | |
| Total | | | 5.188,00 | 216.680,87 | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|-------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.318,62 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.553,01 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 911,50 | 27.871,63 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | | 2,00 | 51.566,50 | |

| Vínculo | Valor |
|-------------------|----------|
| 01 - VEREADORES | 7.909,72 |
| 10 - COMISSIONADO | 4.842,60 |
| 30 - EFETIVO | 566,30 |

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO, PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: 02/2018

02/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

11/06/2018 10:13:42

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-------------------------|-------------------|--|-------------------|
| Total | | 13.318,02 | |
| Base de I.R.R.F. | 174.668,03 | Base de Previdência Total | 170.444,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.454,00 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Assinado em: 11/06/2018 10:13:42
Código do documento: c4d34f1a-6efc-4f0b-b61a-9e8c5190b7a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

03/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

11/06/2018 10:13:23

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 258.746,53 | | |
| Total de Vencimentos | 221.186,71 | | |
| Salário Família | 62,14 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 221.248,85 | | |
| Total de Descontos | 51.566,50 | | |
| Total Líquido | 169.682,35 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSONADO | 13.197,80 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 13.135,66 | |
| 30 EFETIVO | 1.419,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.419,88 | |
| Total | 37.497,68 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 37.435,54 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | 62 |
| Total | 62 |

Proventos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.444,00 | Salário Base |
| 005 GRATIFICAÇÃO 100% | 32 | 3.200,00 | 41.769,00 | |
| 006 GRAT. COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 1.500,00 | |
| 038 FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 127,70 | |
| 049 GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.549,00 | |
| 904 SALARIO FAMILIA | 2 | 2,00 | 62,14 | Salário Família |
| 908 1/3 DE FERIAS | 7 | 210,00 | 3.297,01 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 3.667,00 | 50.742,71 | |
| Salário Base | | 1.830,00 | 170.444,00 | |
| Salário Família | | 2,00 | 62,14 | |
| Total | | 5.499,00 | 221.248,85 | |

Descontos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|-------------|------------------|-----------------------------|
| 027 PENSÃO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 INSS | 62 | 539,00 | 13.318,62 | |
| 920 IRRF | 15 | 372,50 | 14.553,01 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 911,50 | 27.871,63 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | 2,00 | 51.566,50 | |

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | Valor |
|------------------|----------|
| 01 - VEREADORES | 7.909,72 |
| 10 - COMISSONADO | 4.842,60 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: 03/2018

03/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

11/06/2018 10:13:22

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|------------------|------------|---------------------------------|------------|
| 30 - EFETIVO | | 566,90 | |
| Total | | 13.318,62 | |
| Base de I.R.R.F. | 173.741,01 | Base de Previdência Total | 170.444,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.454,00 |

Documento Assinado Digitalmente por JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Asses em: 11/06/2018 10:13:22
Validade: 11/06/2018 10:13:22
Codigo do documento: c4d34f1a-6efc-4f1b-b61a-9c8c519b67a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês 04

04/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

11/06/2018 10:13:07

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLANTI TADEL ANDRE BEZERRA DE SAUDE
Acesso em: https://efc.pe.gov.br/pp/validadoc.seam

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 266.485,43 | | |
| Total de Vencimentos | 228.925,61 | | |
| Salário Família | 62,14 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sat. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 228.987,75 | | |
| Total de Descontos | 51.742,05 | | |
| Total Líquido | 177.245,70 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|----------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|
| | Patronal | Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido |
| 01 VEREADORES | | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 |
| 10 COMISSIONADO | | 13.197,80 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 13.135,66 |
| 30 EFETIVO | | 1.419,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.419,88 |
| Total | | 37.497,68 | 62,14 | 0,00 | 0,00 | 37.435,54 |

| Situação | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal | 62 |
| Total | 62 |
| Quantidade de trabalhadores processados | 62 |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.444,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 38 | 3.800,00 | 49.196,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 1.500,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 127,70 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.549,00 | |
| 051 | GRATIFICAÇÃO 82% | 1 | 82,00 | 1.010,24 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 2 | 2,00 | 62,14 | Salário Família |
| 908 | 1/3 DE FERIAS | 2 | 60,00 | 2.598,67 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 4.199,00 | 58.481,61 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.444,00 | |
| Salário Família | | | 2,00 | 62,14 | |
| Total | | | 6.031,00 | 228.987,75 | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|-------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.318,62 | |
| 920 | IRRF | 17 | 395,00 | 14.728,56 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 934,00 | 28.047,18 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | | 2,00 | 51.742,05 | |

| Vínculo | Valor |
|-----------------|----------|
| 01 - VEREADORES | 7.909,72 |

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

05/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

04/06/2018 10:54:06

Resumo Contábil Geral

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| Total a Empenhar | 239.769,45 | |
| Total de Vencimentos | 201.608,35 | |
| Salário Família | 497,12 | |
| Outras Deduções | 0,00 | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | |
| Total Bruto | 202.103,47 | |
| Total de Descontos | 51.877,20 | |
| Total Líquido | 150.226,27 | Valor Ref. a 13º Salário 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronat Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronat Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSIONADO | 13.197,80 | 497,12 | 0,00 | 0,00 | 12.700,68 | |
| 30 EFETIVO | 1.588,18 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.588,18 | |
| Total | 37.665,98 | 497,12 | 0,00 | 0,00 | 37.168,86 | |

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | 38 |
| Total | 38 |

Quantidade de trabalhadores processados

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.699,00 | Salário Base |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 046 | RETROATIVO SALARIO | 1 | 0,00 | 510,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 7 | 350,00 | 4.992,00 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 26 | 1.820,00 | 23.768,50 | |
| 053 | GRATIFICAÇÃO 20% | 1 | 20,00 | 246,40 | |
| 904 | SALARIA FAMILIA | 13 | 16,00 | 497,12 | Salário Família |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.197,00 | 30.907,35 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.699,00 | |
| Salário Família | | | 16,00 | 497,12 | |
| Total | | | 4.043,00 | 202.103,47 | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 541,00 | 13.617,52 | |
| 920 | IRRF | 15 | 380,00 | 14.564,81 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 921,00 | 28.182,33 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | | 16,00 | 51.877,20 | |

| Vínculo | Valor |
|-----------------|----------|
| 01 - VEREADORES | 8.073,39 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRERA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

05/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

04/06/2018 10:54:06

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-------------------------|-------------------|--|-------------------|
| 10 - COMISSONADO | | 4.842,00 | |
| 30 - EFETIVO | | 701,00 | |
| Total | | 13.617,00 | |
| Base de I.R.R.F. | 171.209,00 | Base de Previdência Total | 171.209,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | 0,00 |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 7.219,00 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
DocId: 3443411a-6efc-4fdb-b61a-9c8c519b67a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO, PAUDALHO-PE
CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

06/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

25/07/2018 12:03:52

Resumo Contábil Geral

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Total a Empenhar | 239.977,88 | |
| Total de Vencimentos | 201.805,01 | |
| Salário Família | 497,12 | |
| Outras Deduções | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | | |
| Sal. Maternidade | | |
| Benefícios Assistenciais | | |
| Total Bruto | 202.302,13 | |
| Total de Descontos | 51.769,89 | |
| Total Líquido | 150.532,24 | Valor Ref. a 13º Salário |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSONADO | 13.319,77 | 497,12 | 0,00 | 0,00 | 12.822,65 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.675,75 | 497,12 | 0,00 | 0,00 | 37.178,63 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal | 63 |
| Total | 63 |
| Quantidade de trabalhadores processados | |

Proventos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 VENCIMENTOS | 63 | 1.831,00 | 170.740,06 | Salário Base |
| 005 GRATIFICAÇÃO 100% | 2 | 200,00 | 2.464,00 | |
| 006 GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 GRÁTIFICAÇÃO 50% | 8 | 400,00 | 5.608,00 | |
| 050 GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 GRATIFICAÇÃO 70% | 22 | 1.540,00 | 20.318,90 | |
| 053 GRATIFICAÇÃO 20% | 1 | 20,00 | 246,40 | |
| 054 RETROATIVO SALÁRIO FAMILIA | 1 | 0,00 | 31,07 | |
| 904 SALARIO FAMILIA | 12 | 16,00 | 497,12 | Salário Família |
| 913 13o. SALARIO PROPORCIONAL | 1 | 0,00 | 513,33 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 2.207,00 | 31.064,95 | |
| Salário Base | | 1.831,00 | 170.740,06 | |
| Salário Família | | 16,00 | 497,12 | |
| Total | | 4.054,00 | 202.302,13 | |

Descontos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 PENSÃO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 INSS | 63 | 547,00 | 13.549,59 | |
| 920 IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 919,50 | 28.075,02 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | 16,00 | 51.769,89 | |

Documento Assinado Digitalmente por JOSIMAR FERRERIRA CAVALCANTI TADEL ANDRE FERREIRA DE SAUDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

07/2018

Folha Mensal

Página 1 de 1

22/08/2018 12:07:58

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 242.144,39 | | |
| Total de Vencimentos | 203.902,65 | | |
| Salário Família | 510,14 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sa! Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 204.412,79 | | |
| Total de Descontos | 51.790,19 | | |
| Total Líquido | 152.622,60 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSIONADO | 13.375,62 | 510,14 | 0,00 | 0,00 | 12.865,48 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.731,60 | 510,14 | 0,00 | 0,00 | 37.221,46 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | 6 |
| Total | 6 |

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 61 | 1.799,00 | 169.424,76 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 3 | 300,00 | 3.942,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 8 | 400,00 | 5.608,00 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 21 | 1.470,00 | 19.284,30 | |
| 055 | GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 12 | 16,00 | 510,14 | Salário Família |
| 905 | FERIAS | 2 | 0,00 | 832,99 | |
| 908 | 1/3 DE FERIAS | 2 | 60,00 | 936,67 | |
| 913 | 13o. SALARIO PROPORCIONAL | 2 | 0,00 | 1.249,48 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.337,00 | 34.477,89 | |
| Salário Base | | | 1.799,00 | 169.424,76 | |
| Salário Família | | | 16,00 | 510,14 | |
| Total | | | 4.152,00 | 204.412,79 | |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 63 | 547,00 | 13.569,89 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 919,50 | 28.095,32 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | | 16,00 | 51.790,19 | |



Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: Ano: 08/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

14/08/2018 11:25:24

Resumo Contábil Geral

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Total a Empenhar | 241.920,29 | |
| Total de Vencimentos | 203.787,52 | |
| Salário Família | 466,05 | |
| Outras Deduções | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | | |
| Sal. Maternidade | | |
| Benefícios Assistenciais | | |
| Total Bruto | 204.253,57 | |
| Total de Descontos | 51.766,60 | |
| Total Líquido | 152.486,97 | Valor Ref. a 13º Salário |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário |

| Vínculo | Bruto | | | | Deduções | | Líquido |
|----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 22.880,00 | |
| 10 COMISSONADO | 13.310,74 | 466,05 | 0,00 | 0,00 | | 12.844,69 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 1.475,98 | |
| Total | 37.666,72 | 466,05 | 0,00 | 0,00 | | 37.200,67 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | |
| Total | |

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.699,00 | Salário Base |
| 005 GRATIFICAÇÃO 100% | 3 | 300,00 | 3.942,00 | |
| 006 GRAT. COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 GRATIFICAÇÃO 50% | 7 | 350,00 | 4.523,00 | |
| 050 GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 GRATIFICAÇÃO 70% | 22 | 1.540,00 | 20.803,30 | |
| 055 GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 904 SALARIO FAMILIA | 11 | 15,00 | 466,05 | Salário Família |
| 907 FERIAS PROPORCIONAIS | 1 | 0,00 | 684,44 | |
| 913 13o. SALARIO PROPORCIONAL | 1 | 0,00 | 513,33 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 2.297,00 | 33.088,52 | |
| Salário Base | | 1.830,00 | 170.699,00 | |
| Salário Família | | 15,00 | 466,05 | |
| Total | | 4.142,00 | 204.253,57 | |

Descontos

| Evento Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 22.412,50 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 INSS | 63 | 547,00 | 13.546,30 | |
| 920 IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | |
| Sem classificação | | 919,50 | 28.071,73 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | 436,00 | 23.694,87 | |
| Total | | 15,00 | 51.766,60 | |

Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLARI ANDRÉ DE SAUDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38



Folha Mensal

Página 2 de 2

14/08/2018 11:21

Resumo Contábil Geral

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | | |
|-------------------|--|------------------|
| 01 - VEREADORES | | 8.072,38 |
| 10 - COMISSIONADO | | 4.881,00 |
| 30 - EFETIVO | | 5.891,00 |
| Total | | 13.544,38 |

| | | | |
|------------------|------------|---------------------------------|------------|
| Base de I.R.R.F. | 171.896,77 | Base de Previdência Total | 171.213,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 60.500,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.713,00 |

PROFESSOR TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fdb-b61a-9c8c5f9b67a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100. CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: 09/2018

Folha Mensal

Página 1 de 1

18/09/2018 10:30:00

Resumo Contábil Geral

Nome Unidade seja qualquer um dos itens a seguir: ('VEREADORES', 'EFETIVOS', 'COMISSIONADOS')

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Total a Empenhar | 241.683,66 | |
| Total de Vencimentos | 203.601,69 | |
| Salário Família | 528,19 | |
| Outras Deduções | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | | |
| Sal. Maternidade | | |
| Benefícios Assistenciais | | |
| Total Bruto | 204.129,88 | |
| Total de Descontos | 50.414,70 | |
| Total Líquido | 153.715,18 | Valor Ref. a 13º Salário |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSIONADO | 13.197,80 | 528,19 | 0,00 | 0,00 | 12.669,61 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.553,78 | 528,19 | 0,00 | 0,00 | 37.025,59 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| D1 - Normal | |
| Total | |

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.699,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 3 | 300,00 | 3.942,00 | |
| 006 | GRAT. COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.097,50 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 24 | 1.680,00 | 22.799,00 | |
| 054 | RETROATIVO SALARIO FAMILIA | 1 | 0,00 | 31,07 | |
| 055 | GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 13 | 17,00 | 528,19 | Salário Família |
| 908 | 1/3 DE FERIAS | 1 | 30,00 | 410,67 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.367,00 | 32.902,69 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.699,00 | |
| Salário Família | | | 17,00 | 528,19 | |
| Total | | | 4.214,00 | 204.129,88 | |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 21.101,66 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.505,24 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 911,50 | 28.030,67 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 22.384,03 | |
| Total | | | 17,00 | 50.414,70 | |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA GAYALCANI
 CPF: 09.020.173-00
 Assessoria em Contas/elecc/ce-pe.gov.br/epp/validadoc.seam.CodDoc=15968319097a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: 10/2018

Folha Mensal

Página 1

16/10/2018 11:45

Resumo Contábil Geral

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Total a Empenhar | 241.272,99 | |
| Total de Vencimentos | 203.159,95 | |
| Salário Família | 559,26 | |
| Outras Deduções | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | | |
| Sal. Maternidade | | |
| Benefícios Assistenciais | | |
| Total Bruto | 203.719,21 | |
| Total de Descontos | 50.414,70 | |
| Total Líquido | 153.304,51 | Valor Ref. a 13º Salário |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|------------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMMISSIONADO | 13.197,80 | 559,26 | 0,00 | 0,00 | 12.638,54 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.553,78 | 559,26 | 0,00 | 0,00 | 36.994,52 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | |
| Total | |

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.699,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 3 | 300,00 | 3.942,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.097,50 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 24 | 1.680,00 | 22.799,00 | |
| 055 | GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 13 | 18,00 | 559,26 | Salário Família |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.337,00 | 32.460,95 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.699,00 | |
| Salário Família | | | 18,00 | 559,26 | |
| Total | | | 4.185,00 | 203.719,21 | |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 436,00 | 21.101,66 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.505,24 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 911,50 | 28.030,67 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 436,00 | 22.384,03 | |
| Total | | | 18,00 | 50.414,70 | |

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | Valor |
|---------|-------|
|---------|-------|

Documento assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERRERA CAVALLINI, ANDRE TEZERRA DE SANDE

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês: 10

10/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

16/10/2018 11:41:55

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-------------------------|-------------------|--|-------------------|
| 01 - VEREADORES | | | 8.073,39 |
| 10 - COMISSIONADO | | | 4.842,60 |
| 30 - EFETIVO | | | 589,24 |
| Total | | | 13.505,23 |
| Base de I.R.R.F. | 170.699,00 | Base de Previdência Total | 170.699,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | 170.699,00 |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.709,00 |

Documentação assinada e autenticada digitalmente por TADÉU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Assessoria em Contabilidade e Informática - TADÉU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Doc:seam Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fdb-b61a-9c8c5f9bb7a3

**CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO**

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

11/2018

Folha Mensal

Página 1 de 2

20/11/2018 10:56:58

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|-------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 243.518,49 | | |
| Total de Vencimentos | 205.405,45 | | |
| Salário Família | 559,26 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 205.964,71 | | |
| Total de Descontos | 48.295,45 | | |
| Total Líquido | 157.669,26 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Vínculo | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|-----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSIONADO | 13.197,80 | 559,26 | 0,00 | 0,00 | 12.638,54 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.553,78 | 559,26 | 0,00 | 0,00 | 36.994,52 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|---|------------|
| 01 - Normal | 62 |
| Total | 62 |
| Quantidade de trabalhadores processados | 62 |

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.830,00 | 170.699,00 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 7 | 700,00 | 10.195,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNCAO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.097,50 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 1 | 40,00 | 492,80 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 20 | 1.400,00 | 18.421,90 | |
| 055 | GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 058 | GRATIFICAÇÃO 30% | 1 | 30,00 | 369,60 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 13 | 18,00 | 559,26 | Salário Família |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.487,00 | 34.706,45 | |
| Salário Base | | | 1.830,00 | 170.699,00 | |
| Salário Família | | | 18,00 | 559,26 | |
| Total | | | 4.335,00 | 205.964,71 | |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 14 | 403,00 | 18.982,41 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.505,24 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.526,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 911,50 | 28.030,67 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 403,00 | 20.264,78 | |
| Total | | | 18,00 | 48.295,45 | |



CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE
CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano
11/2018

Folha Mensal

Página 2 de 2

20/11/2018 10:56:58

Resumo Contábil Geral

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | Valor |
|-------------------|------------------|
| 01 - VEREADORES | 8.073,39 |
| 10 - COMISSIONADO | 4.842,60 |
| 30 - EFETIVO | 589,25 |
| Total | 13.505,24 |

| | | | |
|------------------|------------|---------------------------------|------------|
| Base de I.R.R.F. | 170.699,00 | Base de Previdência Total | 170.699,00 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | Valor |
| | | 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| | | 10 - COMISSIONADO | 59.990,00 |
| | | 30 - EFETIVO | 6.709,00 |

Documento Assinado Digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA CAVALLCANTI, TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/eppp/validaDoc.seam> Código do documento: c4d34f1a-6efc-4fd0-b61a-9c8c519b67a3

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO. PAUDALHO-PE
CNPJ: 08.860.181/0001-38

Mês/Ano

11/2018

Fechamento 13º Salário

Página 1 de 1

30/11/2018 13:02:32

Resumo Contábil Geral

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|--------------------------|------|
| Total a Empenhar | 80.847,60 | | |
| Total de Vencimentos | 67.250,19 | | |
| Salário Família | 0,00 | | |
| Outras Deduções | 0,00 | | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | 0,00 | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | 0,00 | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | 0,00 | | |
| Sal. Maternidade | 0,00 | | |
| Benefícios Assistenciais | 0,00 | | |
| Total Bruto | 67.250,19 | | |
| Total de Descontos | 5.135,86 | | |
| Total Líquido | 62.114,33 | Valor Ref. a 13º Salário | 0,00 |
| FGTS a Recolher | 0,00 | Valores Sem 13º Salário | 0,00 |

| Patronal | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| Vínculo | | | | | | |
| 10 COMISSONADO | 12.121,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12.121,43 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 13.597,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13.597,41 | |

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | 47 |
| Total | 47 |

Quantidade de trabalhadores processados: 47

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|----------------------|-------|-----------------|------------------|------------------------|
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 2 | 200,00 | 3.648,00 | |
| 006 | GRAT. COM. LICITAÇÃO | 2 | 1,00 | 550,00 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 1 | 50,00 | 633,50 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 4 | 280,00 | 3.966,90 | |
| 911 | DECIMO TERCEIRO | 47 | 536,00 | 61.806,29 | |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 1.067,00 | 70.604,69 | |
| Total | | | 1.067,00 | 70.604,69 | |

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-----------------|------------------------------|
| 922 | PREVIDÊNCIA 13º SALARIO - INSS | 47 | 381,00 | 5.057,65 | Receita Extra Despesa Extra |
| 923 | IRRF - DEC.TERC. | 3 | 22,50 | 78,21 | |
| 924 | ADIAT DECIMO | 3 | 36,00 | 3.354,50 | Valor já descontado do Bruto |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 22,50 | 78,21 | |
| Valor já descontado do Bruto | | | 36,00 | 3.354,50 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 381,00 | 5.057,65 | |
| Total | | | 1.067,00 | 8.490,36 | |

| Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo | | Valor |
|---|-----------|---------------------------------|
| Vínculo | | |
| 10 - COMISSONADO | | 4.468,40 |
| 30 - EFETIVO | | 589,25 |
| Total | | 5.057,65 |
| Base de I.R.R.F. | 61.806,29 | Base de Previdência Total |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo |
| | | Valor |
| | | 10 - COMISSONADO |
| | | 30 - EFETIVO |
| | | 55.097,29 |
| | | 6.709,00 |



CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO, PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38



Folha Mensal

Página 1 de 2

12/12/2018 12:20:08

Documento assinado digitalmente por: JOSIMAR FERREIRA DA SILVA CANDEIA
 Assessor em: https://eic/ce/pe.gov.br/epp/validaDoc.seam?docId=documento=108319007a31

Resumo Contábil Geral

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('430001', '230001', '130001')

| | | |
|-----------------------------------|-------------------|---------------------------|
| Total a Empenhar | 243.995,50 | |
| Total de Vencimentos | 205.241,17 | |
| Salário Família | 570,78 | |
| Outras Deduções | 665,91 | |
| Horas Extras (3.1.90.16) | | |
| Bolsa de Estudo (3.3.90.18) | | |
| Despesa/Receita.Extra (PASEP,...) | | |
| Sal. Maternidade | | |
| Benefícios Assistenciais | | |
| Total Bruto | 206.477,86 | |
| Total de Descontos | 51.656,68 | |
| Total Líquido | 154.821,18 | Valor Ref. a 13º Salário |
| FGTS a Recolher | 0,00 | → Valores Sem 13º Salário |

| Patronal | Bruto | | Deduções | | | Líquido |
|----------------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|------------------|---------|
| | Patronal Bruto | Salário Família | Salário Maternidade | Outras Deduções | Patronal Líquido | |
| 01 VEREADORES | 22.880,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 22.880,00 | |
| 10 COMISSONADO | 13.161,66 | 570,78 | 0,00 | 665,91 | 11.924,97 | |
| 30 EFETIVO | 1.475,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.475,98 | |
| Total | 37.517,64 | 570,78 | 0,00 | 665,91 | 36.280,95 | |

Funcionários

| Situação | Quantidade |
|--------------|------------|
| 01 - Normal | |
| Total | |

Quantidade de trabalhadores processados

Proventos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------------------|-------|-----------------|-------------------|------------------------|
| 001 | VENCIMENTOS | 62 | 1.826,00 | 170.534,72 | Salário Base |
| 005 | GRATIFICAÇÃO 100% | 8 | 800,00 | 11.427,00 | |
| 006 | GRAT COM. LICITAÇÃO | 3 | 1,00 | 750,00 | |
| 038 | FUNÇÃO GRATIF ESPECI | 1 | 0,00 | 250,00 | |
| 041 | GRATIFICAÇÃO | 1 | 1,00 | 250,00 | |
| 048 | INCENTIVO DE GRADUAÇÃO LEI MUN | 1 | 5,00 | 140,45 | |
| 049 | GRATIFICAÇÃO 50% | 5 | 250,00 | 3.097,50 | |
| 050 | GRATIFICAÇÃO 40% | 2 | 80,00 | 985,60 | |
| 052 | GRATIFICAÇÃO 70% | 18 | 1.260,00 | 16.697,10 | |
| 054 | RETROATIVO SALARIO FAMILIA | 1 | 0,00 | 665,91 | |
| 055 | GRATIFICAÇÃO 60% | 1 | 60,00 | 739,20 | |
| 058 | GRATIFICAÇÃO 30% | 1 | 30,00 | 369,60 | |
| 904 | SALARIO FAMILIA | 12 | 18,00 | 570,78 | Salário Família |
| Resumo de Proventos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 2.487,00 | 35.372,36 | |
| Salário Base | | | 1.826,00 | 170.534,72 | |
| Salário Família | | | 18,00 | 570,78 | |
| Total | | | 4.331,00 | 206.477,86 | |

Descontos

| Evento | Descrição | Qtde. | Refer. | Valor | Classificação contábil |
|--|--------------------|-------|--------------|------------------|-----------------------------|
| 027 | PENSAO ALIMENTICIA | 1 | 0,00 | 1.282,37 | Receita Extra Despesa Extra |
| 034 | CONSIGNACAO CAIXA | 21 | 511,00 | 22.356,80 | Receita Extra Despesa Extra |
| 919 | INSS | 62 | 539,00 | 13.492,08 | |
| 920 | IRRF | 15 | 372,50 | 14.525,43 | |
| Resumo de Descontos por Classificação | | | | | |
| Sem classificação | | | 911,50 | 28.017,51 | |
| Receita Extra Despesa Extra | | | 511,00 | 23.639,17 | |
| Total | | | 18,00 | 51.656,68 | |

CÂMARA MUNICIPAL DE PAUDALHO

RUA JOÃO ALFREDO, 100, CENTRO, PAUDALHO-PE

CNPJ: 08.860.181/0001-38



Folha Mensal

Página 2

12/12/2018 12:00:18

Resumo Contábil Geral

Unidade Orçamentária seja qualquer um dos itens a seguir: ('430001', '230001', '130001')

Contribuição Previdenciária do Segurado por Vínculo

| Vínculo | Valor |
|-------------------|------------------|
| 01 - VEREADORES | 8.023,99 |
| 10 - COMISSIONADO | 4.829,44 |
| 30 - EFETIVO | 59,55 |
| Total | 13.452,98 |

| | | | |
|------------------|------------|---------------------------------|------------|
| Base de I.R.R.F. | 170.534,72 | Base de Previdência Total | 170.534,92 |
| Base de F.G.T.S. | 0,00 | Base de Previdência por Vínculo | |

| | |
|-------------------|------------|
| 01 - VEREADORES | 104.000,00 |
| 10 - COMISSIONADO | 59.825,92 |
| 30 - EFETIVO | 6.708,99 |

Assinado Digitalmente por TADEU ANDRE BEZERRA DE SANDE em 12/12/2018 às 12:00:18. Código do documento: c4d34f1a-6efe-4f1b-b61a-9c8c5f9bb7a3