

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 17/01/2017 HORA: 14:00:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE PAULISTANA

AVENIDA MARECHAL DEODORO

CENTRO

PAULISTANA

(0089) 04871283

64750-000

PI

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.409.126/0001-14

6 - VALOR DO INSS(+) 14.428,55

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 14.428,55

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001445

285502702402

200409126007

011420170192

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 17/01/2017 HORA: 14:00:45

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE PAULISTANA

AVENIDA MARECHAL DEODORO

CENTRO

PAULISTANA

(0089) 04871283

64750-000

PI

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 01/2017

5 - IDENTIFICADOR 00.409.126/0001-14

6 - VALOR DO INSS(+) 14.428,55

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 14.428,55

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200001445

285502702402

200409126007

011420170192



CONFERE COM O ORIGINAL

Em 17/01/2017

Eliane de Amorim Rodrigues

CPF: 001.681.135-00

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
 EMPRESA

EMPRESA: CAMARA MUNICIPAL DE PAULISTANA N° ARQUIVO: AnR6kbtg3nk0000-9  
 COMP: 01/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 0,00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 00.409.126/0001-14  
 LOGRADOURO: AVENIDA MARECHAL DEODORO BAIRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8411600  
 CIDADE: PAULISTANA UF: PI CEP: 64750-000 TELEFONE: 9089-04871283 CNAE: 7511600  
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	4.815,33	0,00	0,00	0,00	4.815,33
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	9.613,22	0,00	0,00	0,00	9.613,22
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	14.428,55	0,00	0,00	0,00	14.428,55
OUTRAS ENTIDADES					
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	14.428,55	0,00	0,00	0,00	14.428,55

(\* ) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RECEBERE COMO ORIGINAL  
 EM 17/01/2017  
 Eliete de Aquino Ribeiro  
 CPF: 047.284.13-00




**Comprovante de Pagamento de  
Guia da Previdência Social  
via GovConta Caixa**

Observações: Nome:

MUNICIPIO DE PAULISTANA CAMARA

Conta Debitada:

3467/006/00000024-5

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	03-CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04-COMPETÊNCIA	01/2017
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE CAMARA MUNICIPAL DE PAULISTANA RUA 7 SETEMBRO 146 CORRENTESA 89-3487128	05-IDENTIFICADOR	00.409.126/0001-14
	06-VALOR DO INSS	14.428,55
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<b>ATENÇÃO</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser dicionada 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	14.428,55
12-AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA <b>CEFIC 20012017 346700600000245 827251</b>		

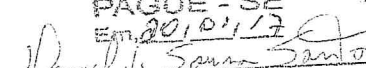
Identificação da Operação:	PAG INSS FUNC E VEREADOR
Data de Débito:	20/01/2017
Data da Operação:	20/01/2017 -14:44:09
Código da Operação:	00827251
Chave de Segurança:	460HWTV7L2QECQCE
<b>DECLARO QUE.</b>	
CPFs Autorizadores: 035.969.813-10 057.825.824-21	<input type="checkbox"/> - O(s) Material(is) foi(ram) Entregue(s) <input type="checkbox"/> - O(s) Serviço(s) foi(ram) Executado(s) <input type="checkbox"/> - A(s) Despesa(s) foi(ram) Realizada(s)

Operação realizada com sucesso.

Eliane de Amorim Rodrigues

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE 25/01/2001

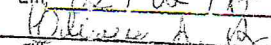
CPF: 001.681.133-09

**PAGUE - SE**  
 Em 20/01/17  
  
 Daniel de Sousa Santos  
 CPF: 035.969.813-10  
 Presidente

**PAGO**  
 Em 20/01/17  
  
 Lindemberg Gomes Lima  
 CPF: 057.825.824-21  
 Tesoureiro

CONFERE COM O ORIGINAL

Em 02/02/17



Eliane de Amorim Rodrigues

CPF: 001.681.133-09