



Tocantins

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 04790

STATUS: PENDENTE

DATA: 31/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM CONTRIBUIÇÃO DE ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENÇA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	3.865,7800	3.865,7800
TOTAL GERAL							3.865,78

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



Tocantins
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00721/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26270

Valor: TRÊS MIL, OTOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENCA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$3.865,78

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018

LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00721/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00002/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
 04 122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$184.135,11 R\$3.865,78 R\$180.269,33

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26270

Valor: TRÊS MIL, OTOCENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENÇA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$3.865,78

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO 31/01/2018

LIRES TERESA FERNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 33610

FICHA: 00037

REG. EMP.: 26270 NUM.EMP.: 00001 DE 31/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 31/01/2018

Processo: 00721

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TRÊS MIL, OITOCENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENÇA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática 04.122.0052	Valor do crédito: 3.865,78
Projeto/Atividade: 2.006	Saldo Anterior: 3.865,78
Item da Despesa: 3.1.90.13	Valor desta Liq.: 3.865,78
Fonte de Recursos: 0010.00.000	Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 31/01/2018

NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 31 de Janeiro de 2018

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR

029.095.581-50

CONTADOR

Silvone de Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria 1.369/2017



Tocantins

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 35442

FICHA: 00037	EMP.: 00001 DE 31/01/2018	O.P.: 00001/2018 DE 31/01/2018
PROCESSO: 0721/2018	LIQ.: 00001/2018 DE 31/01/2018	EMP.: 26270

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 1.214,94 um mil, duzentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxx

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENÇA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

RETENÇÕES			
BRUTO:	1.214,94	Outros Proventos:	0,00
3S:	0,00	IRRF:	0,00
Outros Descontos:	0,00	Líquido:	1.214,94

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	4.122.0052	Valor do crédito:	3.865,78
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	3.865,78
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	1.214,94
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	2.650,84

DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A C/C: 28001-1 Num.doc.: 0

Guaraí, 31 DE JANEIRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 1.214,94 um mil, duzentos e quatorze reais e noventa e quatro centavos
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

LIRES TERESA FERNEDA
 577.537.171-20
 PREFEITA MUNICIPAL

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 029.095.581-50
 CONTADOR



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 35443

FICHA: 00037 EMP.: 00001 DE 31/01/2018 O.P.: 00002/2018 DE 31/01/2018
 PROCESSO: 0721/2018 LIQ.: 00001/2018 DE 31/01/2018 EMP.: 26270

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
 CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 2.650,84 dois mil, seiscentos e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxx

HISTÓRICO:
 PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REFERENTE A DIFERENÇA DE GEFIPS DA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

RETENÇÕES

BRUTO:	2.650,84	Outros Proventos:	0,00
IS:	0,00	IRRF:	0,00
Outros Descontos:	0,00	Líquido:	2.650,84

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática:	4.122.0052	Valor do crédito:	3.865,78
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	2.650,84
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	2.650,84
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A	C/C: 28001-1		Num.doc.: 0

Guarai, 31 DE JANEIRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 2.650,84 dois mil, seiscentos e cinquenta reais e oitenta e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx


 LIRES TERESA FERNEDA
 577.537.171-20
 PREFEITA MUNICIPAL

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 029.095.581-50
 CONTADOR



Tocantins

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 04791

STATUS: PENDENTE

DATA: 17/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM CONTRIBUIÇÃO DE ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	15.864,8890	15.864,8890
TOTAL GERAL							15.864,89



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00752/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000
 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26271

Valor: QUINZE MIL, OITOCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.864,89

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 17/01/2018


 LIRES TERESA FERNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20

 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO

Exercício: 2018 Processo: 00752/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00001/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02	R\$200.000,00	R\$15.864,89	R\$184.135,11

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guarai - TO	RG - 26271

Valor: QUINZE MIL, OITOCENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.864,89

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 17/01/2018


 LIRES TERESA FEHEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20


 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 33615

FICHA: 00037

REG. EMP.: 26271 NUM.EMP.: 00002 DE 17/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 17/01/2018

Processo: 00752

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUINZE MIL, OITOCENTOS E SESENTA E QUATRO REAIS E OITENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	04.122.0052	Valor do crédito:	15.864,89
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	15.864,89
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Líq.:	15.864,89
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 17/01/2018

NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 17 de Janeiro de 2018

Silvoneite Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1369/2017



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 09957

O.P.: 00001 DE: 17/01/2018

EXTRA: 0003

Processo:

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 14.335,86 quatorze mil, trezentos e trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

PROVENIENTE DE PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE RETIDA NO MES DE JANEIRO DE 2018
CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	14.335,86
Saldo Anterior:	14.335,86
Valor desta OP:	14.335,86
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 28001-1 FPM

Cheque: 9957

Guaraí, 17 DE JANEIRO DE 2018

lib(emos) a importância de R\$ R\$ 14.335,86 quatorze mil, trezentos e trinta e cinco reais e oitenta e seis centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LIRES TERESA FERNEDA
577.537.171-20
PREFEITA MUNICIPAL

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO



Tocantins

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 04477

STATUS: PENDENTE

DATA: 31/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	38.976,4800	38.976,4800
TOTAL GERAL							38.976,48

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



Prefeitura Municipal de Guarai, TO
PROCOLO N^o 557
Data: 05/02/18 às 15:07
Ass.:

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
Guarai Excelência para o Cidadão

MEMORANDO N^o 016/2018

De: Recursos Humanos (Luciana Montel)

Para: Contabilidade (Carlos José da Silva)

Guarai-TO, 05 de fevereiro de 2018.

Após cumprimentos, venho encaminhar cópia das Sefip's e GuaraiPrev da Prefeitura e dos Fundos – Saúde / Educação / Assistência Social referente ao mês de janeiro/2018.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,

Eva Luciana Bezerra Montel
Diretora de Recursos Humanos
Portaria n^o 1.357/2017

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: DWPHVXT7f550000-2 N° ARQUIVO: HwF4bQCRveR0000-0
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	10.410,85	0,00	0,00	0,00	10.410,85
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	23.934,15	0,00	0,00	0,00	23.934,15
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.786,83	0,00	0,00	0,00	4.786,83
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.976,48	0,00	0,00	0,00	38.976,48
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.976,48	0,00	0,00	0,00	38.976,48

(*) 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.

28.565.63

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo hwf4bqcrver00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/02/2018 às 15:02.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 292DABBA.DD7C4D4E.A34FB3D6.0C956E88.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:HwF4bQCRveR00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 01/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 14:01:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

GUARAI

(0063) 34644620

77700-000

TO

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS (+) 38.976,48

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.976,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003890

764802702407

202070548004

013320180192

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 14:01:48

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

GUARAI

(0063) 34644620

77700-000

TO

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS (+) 38.976,48

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/ (+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.976,48

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003890

764802702407

202070548004

013320180192





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00785/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26313

Valor: VINTE E OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$28.565,63

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018

LIRES TERESA FERNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00785/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00003/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$180.269,33 R\$28.565,63 R\$151.703,70

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26313

Valor: VINTE E OITO MIL, QUINHENTOS E SESSENTA E CINCO REAIS E SESSENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$28.565,63

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018


 LIRES TERESA FERNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20


 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

LIQUIDAÇÃO

REG.: 33659

FICHA: 00037

REG. EMP.: 26313 NUM.EMP.: 00003 DE 31/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 00785

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E OITO MIL, QUINHENTOS E SESENTA E CINCO REAIS E SESENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	04.122.0052	Valor do crédito:	28.565,63
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	28.565,63
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Líq.:	28.565,63
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 222

Data.: 20/02/2018

Valor.: 28.565,63

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guarai, 20 de Fevereiro de 2018



Emissão de comprovantes

A35G200940203231008
20/02/2018 09:47:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.25
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000389-0 76480270240-7
20207054800-4 01332018019-2
Data do pagamento 20/02/2018
Valor Total 38.976,48

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: F.04B.966.3FD.C18.573

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA

SOLICITAÇÃO Nº 04478

STATUS: PENDENTE

DATA: 31/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	9.489,2200	9.489,2200
TOTAL GERAL							9.489,22

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR

7103,86
 7134,93

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROLE: OE7yn0uimbe0000-1 N° ARQUIVO: F5FUFUje928UD00-6
 COMF: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	2.385,36	0,00	0,00	0,00	2.385,36
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	5.945,78	0,00	0,00	0,00	5.945,78
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.189,15	0,00	0,00	0,00	1.189,15
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	31,07	0,00	0,00	0,00	31,07
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.489,22	0,00	0,00	0,00	9.489,22
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	9.489,22	0,00	0,00	0,00	9.489,22

(*) 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) CREDITO(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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ALIADA 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 COMPROBATORIO 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 3.046, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo fsfufje9zh00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/02/2018 às 19:10.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C0F3C6B5.46964F1B.93FA0FE0.02E2E6B3.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:FSfUFJe9ZH00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 01/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 01/02/2018 HORA: 18:09:30 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
 FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 RUA ANTONIO MENDES
 FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
 GUARAI TO
 (0063) 34641167

4 - COMPETÊNCIA 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 9.489,22

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

7 -
 8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.489,22

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.

85840000949 892202702408 219609087006 012720180191

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 01/02/2018 HORA: 18:09:30 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO
 FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 RUA ANTONIO MENDES
 FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
 GUARAI TO
 (0063) 34641167

4 - COMPETÊNCIA 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 9.489,22

2 - VENCIMENTO
 (USO EXCLUSIVO INSS)

7 -
 8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 9.489,22

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.

85840000949 892202702408 219609087006 012720180191





Tocantins
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00786/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO


Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guarã - TO	RG - 26312


Valor: SETE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$7.103,86

Fonte de Recurso: 0020.00, - MDE
Fonte: 0020.00, - MDE

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018


SEBASTIÃO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00788/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00001/2018

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02 R\$57.502,83 R\$7.103,86 R\$50.398,97

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26312

Valor: SETE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$7.103,86

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029 095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 33680

FICHA: 00557

REG. EMP.: 26312 NUM.EMP.: 00001 DE 31/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 00786

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ SETE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	12.122.0204	Valor do crédito:	7.103,86
Projeto/Atividade:	2.036	Saldo Anterior:	7.103,86
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	7.103,86
Fonte de Recursos:	0020.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 5

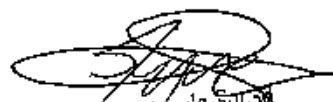
Data.: 20/02/2018


Valor.: 7.103,86

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guará, 20 de Fevereiro de 2018


 Sebastião Mendes da Silva
 Secretário Municipal de
 Educação e Cultura
 Portaria nº 1.350/2017


 Silvonete Lopes Barros
 Reguladora da Divisão
 de Controle Interno
 Portaria nº 1.369/2017

**Emissão de comprovantes**A35G200940203231014
20/02/2018 09:48:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.48.15
2094X02094 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8584000094-9 89220270240-8
21960908700-6 01272018019-1

Data do pagamento 20/02/2018
Valor Total 9.489,22

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: C.523,F7A,D29,6F3,95A

Transação efetuada com sucesso por: J9430894 EUDES DÓMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO Nº 04519

STATUS: PENDENTE

DATA: 31/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	21.818,5300	21.818,5300
TOTAL GERAL							21.818,53



MARIA JOSÉ PERREIRA DA SILVA
CURCINO
604.788.961-15

GESTOR

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECEITA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR SPAS
 EMPRESA

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: 08146950110000-7 N° ARQUIVO: LK7667149TT0000-6
 DOMC: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 SPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 STMPDES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 TOCADOR/OSIA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BARRIO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA PREPONDERANTE. 8411600
 CIDADE: Guarani UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-36642576 CNAB: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SECURADO

Empregadas/Avulsas	6.785,48	0,00	0,00	0,00	6.785,48
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregadas/Avulsas	13.184,38	0,00	0,00	0,00	13.184,38
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.004,02	0,00	0,00	0,00	2.004,02
RAT - Agentes Moelvos	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 Própria	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocinat	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 9.711/96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	155,35	0,00	0,00	0,00	155,35
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	21.818,53	0,00	0,00	0,00	21.818,53
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.818,53	0,00	0,00	0,00	21.818,53

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

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFESSÃO DE DIVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUT(EM) CRÉDITO(S) PASSIVEL(ES) DE INSCRIÇÃO EM DIVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LET No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DIVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, ETICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O OBTENTO DE APORAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCÍAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ATNDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DIVIDA 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 PREVIDENCIA SOCIAL, APROVADO PELA DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 10:50:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSIS

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642576

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 21.818,53

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 21.818,53

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002180	185302702402	216643245005	017720180192
--------------	--------------	--------------	--------------

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 10:50:07

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSIS

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642576

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 21.818,53

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

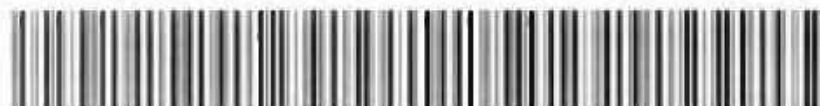
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 21.818,53

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002180	185302702402	216643245005	017720180192
--------------	--------------	--------------	--------------



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo lky6o71a9li00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal no dia 02/02/2018 às 11:52.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 39EE2DC5.D4334702.A0F26058.985EC168.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA.Lky6o71a9TI00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência: 01/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00787/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26311

Valor: QUINZE MIL, CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.188,40

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018



MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00787/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733 Número Empenho: 00001/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
 Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.02	R\$160.200,00	R\$15.188,40	R\$145.011,60

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26311

Valor: QUINZE MIL, CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.188,40

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018


 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
 GESTOR
 604.788.961-15


 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 33680

FICHA: 00733

REG. EMP.: 26311 NUM.EMP.: 00001 DE 31/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 00787

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUINZE MIL, CENTO E OITENTA E OITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	15.188,40
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	15.188,40
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	15.188,40
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 11

Data.: 20/02/2018

Valor.: 15.033,05

Declaração do Controle Interno
Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 20 de Fevereiro de 2018



Emissão de comprovantes

A33D201453751067017
20/02/2018 15:01:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.28
2094X02094 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000218-0 18530270240-2
21664324500-5 01772018019-2
Data do pagamento 20/02/2018
Valor Total 21.818,53

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DD.0E9.60F.500.7CC



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO Nº 04476

STATUS: PENDENTE

DATA: 31/01/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	23.728,0700	23.728,0700
TOTAL GERAL							23.728,07

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Nº CONTROLE: ELOZ7C00mDX0000-8

Nº ARQUIVO: I4v3aw8Vmsi0000-0

COMP: 01/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2402

FPAS: 582

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34

FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL

BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600

CIDADE: Guarai

UF: TO

CEP: 77700-000

TELEFONE: 0063-34642121

CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

582

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	7.304,14	0,00	0,00	0,00	7.304,14
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
-Empregados/Avulsos	14.256,89	0,00	0,00	0,00	14.256,89
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.167,04	0,00	0,00	0,00	2.167,04
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	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	23.728,07	0,00	0,00	0,00	23.728,07

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	23.728,07	0,00	0,00	0,00	23.728,07

(* 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo i4v3aw8vmsi00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/02/2018 às 12:49.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é D3236D3A.DB36456B.93F67EC5.0E2B1E50.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: i4v3aw8Vmsi00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 01/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 11:47:00

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 AVENIDA BRASIL
 FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
 GUARAI TO
 (0063) 34642121

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 23.728,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 23.728,07

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200002379 280702702405 211295419006 013420180194

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 02/02/2018 HORA: 11:47:00

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 AVENIDA BRASIL
 FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
 GUARAI TO
 (0063) 34642121

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 01/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 23.728,07

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 23.728,07

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200002379 280702702405 211295419006 013420180194





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00788/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0010.00.000
CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guarã - TO	RG - 26310

Valor: DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$16.423,93

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 00788/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00001/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02	R\$600.000,00	R\$16.423,93	R\$583.576,07

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26310

Valor: DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
0001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$16.423,93

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS
Fonte: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 31/01/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 33661

FICHA: 00326

REG. EMP.: 26310 NUM.EMP.: 00001 DE 31/01/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 00788

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ DEZESSEIS MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E NOVENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática 10.122.4010	Valor do crédito: 16.423,93
Objeto/Atividade: 2.409	Saldo Anterior: 16.423,93
Elemento da Despesa: 3.1.90.13	Valor desta Líq.: 16.423,93
Fonte de Recursos: 0010.00.000	Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 2

Data.: 20/02/2018

Valor.: 16.423,93

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 20 de Fevereiro de 2018

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
Deynere Lopes Barros
Coord. de Divisão de Controle Interno
Portaria nº 470/2018

**Emissão de comprovantes**A35G200940203231011
20/02/2018 09:47:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.47.49
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8582000237-9	28070270240-5
	21129541900-6	01342018019-4
Data do pagamento		20/02/2018
Valor Total		23.728,07

DOCUMENTO: 022003
AUTENTICACAO SISBB: 8.4D3.1B5.4FB.286.735

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 05244

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	35.370,6900	35.370,6900
TOTAL GERAL							35.370,69

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: L2G4ZTGZLjw0000-9 N° ARQUIVO: LGiXS4QIOvy0000-2
COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	9.077,00	0,00	0,00	0,00	9.077,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	21.911,41	0,00	0,00	0,00	21.911,41
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.382,28	0,00	0,00	0,00	4.382,28
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	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	35.370,69	0,00	0,00	0,00	35.370,69
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	35.370,69	0,00	0,00	0,00	35.370,69

(*) 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.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 16:25:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34644620

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.

858600003534 706902702401 202070548004 013320180290

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 16:25:34

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34644620

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.

858600003534 706902702401 202070548004 013320180290

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 35.370,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 35.370,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 35.370,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 35.370,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo lgixs4qiovy00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/02/2018 às 16:26.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2CFE6C04.69494649.B998A2FC.7DF2D3FE.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:LGIXS4QIOvy00002

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 02/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01005/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000
CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27078

Valor: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$26.293,69

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01005/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00005/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$121.993,20 R\$26.293,69 R\$95.699,51

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guarai - TO	RG - 27078

Valor: VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$26.293,69

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34480

FICHA: 00037

REG. EMP.: 27078 NUM.EMP.: 00005 DE 27/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/02/2018

Processo: 01005

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E SEIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E SEXTENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE FEVEREIRO DE 2018, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	04.122.0052	Valor do crédito:	26.293,69
Objeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	26.293,69
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	26.293,69
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 12

Data.: 27/02/2018

Valor.: 26.293,69

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Fevereiro de 2018

Lires Teresa Farneda
Prefeita Municipal



Emissão de comprovantes

A33B201315569978008
20/03/2018 13:27:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.28
2094X02094 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000353-4 70690270240-1
20207054800-4 01332018029-0
Data do pagamento 20/03/2018
Valor Total 35.370,69

DOCUMENTO: 032005
AUTENTICACAO SISBB: 4.27F.C88.014.BD0.74E

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO Nº 05241

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	17.750,8000	17.750,8000
TOTAL GERAL							17.750,80

MARLENE DE FATIMA SANDRI

OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

1009

326

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE N° ARQUIVO: FhA9HAzVjFj0000-4
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL	UF: TO	CEP: 77700-000	BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE	SCNAE PREPONDERANTE:	8411600
CIDADE: Guarai			TELEFONE: 0063-34642121	CNAE:	8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	582	620	744	779	TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.169,21	0,00	0,00	0,00	5.169,21
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.031,63	0,00	0,00	0,00	11.031,63
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.676,80	0,00	0,00	0,00	1.676,80
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	126,84	0,00	0,00	0,00	126,84
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	17.750,80	0,00	0,00	0,00	17.750,80
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	17.750,80	0,00	0,00	0,00	17.750,80

(*) 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.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 14:13:11

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 17.750,80

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.750,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001779 | 508002702409 | 211295419006 | 013420180291

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 14:13:11

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 17.750,80

- VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 17.750,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600001779 | 508002702409 | 211295419006 | 013420180291



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo fha9hazvjfj00004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/02/2018 às 14:14.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 3B1DA785.301141AA.83881B6E.A82BF4A4.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:FhA9HAzVjFj00004

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 02/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01009/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0040.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27075

Valor: DOZE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$12.708,43

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS
Fonte: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01009/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00005/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02	R\$612.708,43	R\$12.708,43	R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27075

Valor: DOZE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$12.708,43

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS
Fonte: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34474

FICHA: 00326

REG. EMP.: 27075 NUM.EMP.: 00004 DE 27/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 28/02/2018

Processo: 01009

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ DOZE MIL, SETECENTOS E OITO REAIS E QUARENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	10.122.4010	Valor do crédito:	12.708,43
Projeto/Atividade:	2.409	Saldo Anterior:	12.708,43
ento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	12.708,43
Fonte de Recursos:	0040.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 28/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 111

Data.: 27/02/2018

Valor.: 12.708,43

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 28 de Fevereiro de 2018

Silvane Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017



Emissão de comprovantes

A33B201315569978014
20/03/2018 13:28:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.18
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000177-9 50800270240-9
21129541900-6 01342018029-1

Data do pagamento 20/03/2018
Valor Total 17.750,80

DOCUMENTO: 032002
AUTENTICACAO SISBB: 0.76D.B20.1C6.274.488

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO Nº 05231

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 .

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	21.164,4600	21.164,4600
TOTAL GERAL							21.164,46

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA

GURCINO

604.788.961-15

GESTOR

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: NF6D7pRyqbV0000-4 N° ARQUIVO: NXSHKt0Uhm0000-7
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.034,76	0,00	0,00	0,00	6.034,76
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	13.326,11	0,00	0,00	0,00	13.326,11
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.025,56	0,00	0,00	0,00	2.025,56
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	221,97	0,00	0,00	0,00	221,97
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	21.164,46	0,00	0,00	0,00	21.164,46
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.164,46	0,00	0,00	0,00	21.164,46

(*) 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.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 15:02:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

GUARAI

TO

6 - VALOR DO INSS(+) 21.164,46

(0063) 34642576

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

JUROS/MULTA/(+)

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 21.164,46

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002119

644602702402

216643245005

017720180290

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 15:02:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 02/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

GUARAI

TO

6 - VALOR DO INSS(+) 21.164,46

(0063) 34642576

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR

DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA

JUROS/MULTA/(+)

CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL

11 - VALOR ARRECADADO 21.164,46

SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002119

644602702402

216643245005

017720180290



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo nxshkt0uhmn00007.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/02/2018 às 15:03.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é DDDEBA55.EE7B47E6.AB749D0E.751A5F1C.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:NXSHKt0Uhm00007

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 02/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01011/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código: 04.05
 Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
 08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Ador: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03 Cidade: Guarai - TO	ORDINÁRIO RG - 27061
--------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Valor: QUINZE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SETE CENTAVOS XXXXXXOXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.351,67

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018



 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
 GESTOR
 004.788.961-15

 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34463

FICHA: 00733

REG. EMP.: 27061 NUM.EMP.: 00002 DE 27/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/02/2018

Processo: 01011

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUINZE MIL, TREZENTOS E CINQUENTA E UM REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	08.244.3010 Valor do crédito: 15.351,67
Objeto/Atividade:	2.081 Saldo Anterior: 15.351,67
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Líq.: 15.351,67
Fonte de Recursos:	0010.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 7

Data.: 27/02/2018

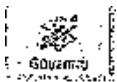
Valor.: 15.351,67

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Fevereiro de 2018

Silvane Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017



Emissão de comprovantes

A33D201500761987008
20/03/2018 15:04:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.04
2094X02094 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8584000211-9	64460270240-2
	21664324500-5	01772018029-0
Data do pagamento		20/03/2018
Valor Total		21.164,46

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: 7.9CC.059.E11.7A1.17B

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA

SOLICITAÇÃO Nº 05236

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	37.922,9900	37.922,9900
TOTAL GERAL							37.922,99


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR

012

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROLE: OoAsX5QJ8Gz0000-4 N° ARQUIVO: DvqEYy19cRS0000-3
 COMP: 02/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	10.550,48	0,00	0,00	0,00	10.550,48
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	23.021,83	0,00	0,00	0,00	23.021,83
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.604,36	0,00	0,00	0,00	4.604,36
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	253,68	0,00	0,00	0,00	253,68
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	37.922,99	0,00	0,00	0,00	37.922,99
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	37.922,99	0,00	0,00	0,00	37.922,99

(*) 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.

59.

552

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 13:23:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

RUA ANTONIO MENDES

FUNDO MUNICIPAL DE E

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34641167

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 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 37.922,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 37.922,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003794 229902702409 219609087006 012720180299

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 27/02/2018 HORA: 13:23:27

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

RUA ANTONIO MENDES

FUNDO MUNICIPAL DE E

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34641167

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 02/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 37.922,99

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 37.922,99

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003794 229902702409 219609087006 012720180299



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo dvqeyy19crs00003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/02/2018 às 13:38.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 22D436A1.16E34812.91D4BF3A.F932D47C.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:DvqEYy19cRS00003
Base de Processamento: GO
Município de apresentação da RE: Palmas/TO
Competência : 02/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01012/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27071

Valor: VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$27.626,19

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018

SEBASTIÃO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01012/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00003/2018

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02 R\$43.295,11 R\$27.626,19 R\$15.668,92

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

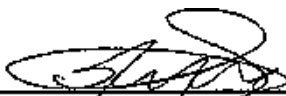
Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27071

Valor: VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$27.626,19

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 27/02/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34467

FICHA: 00557

REG. EMP.: 27071 NUM.EMP.: 00003 DE 27/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/02/2018

Processo: 01012

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E SETE MIL, SEISCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZENOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO DE 2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	12.122.0204 Valor do crédito: 27.626,19
Projeto/Atividade:	2.036 Saldo Anterior: 27.626,19
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Líq.: 27.626,19
Fonte de Recursos:	0020.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 4

Data.: 27/02/2018

Valor.: 27.626,19

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Fevereiro de 2018

Sebastião Mendes de Sousa
Secretário Municipal de
Educação e Cultura
Portaria nº 1.350/2017

Silvete Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.269/2017



**Emissão de comprovantes**A33B201315569978011
20/03/2018 13:27:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/03/2018 - AUTOATENDIMENTO - 13.27.51
2094X02094 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000379-4 22990270240-9
21960908700-6 01272018029-9

Data do pagamento 20/03/2018
Valor Total 37.922,99

DOCUMENTO: 032001
AUTENTICACAO SISBB: B.A7A.38E.D18.941.161

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA

SOLICITAÇÃO Nº 04853

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 20/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	7.103,8600	7.103,8600
TOTAL GERAL							7.103,86


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
644.745.301-44
GESTOR

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° ARQUIVO: FSfUFlje9ZH0000-6
 COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.385,36	0,00	0,00	0,00	2.385,36
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	5.945,78	0,00	0,00	0,00	5.945,78
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.189,15	0,00	0,00	0,00	1.189,15
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	31,07	0,00	0,00	0,00	31,07
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.489,22	0,00	0,00	0,00	9.489,22
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	9.489,22	0,00	0,00	0,00	9.489,22

7.103,86

(* 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.

557

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB	ADMISSÃO SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ANDREIA LOPES DE FRANCA	954,00	0,00	206.30168.50-9	0,00	14/08/2017	12		01/01/2018 H	02344
ATILA FERREIRA CURCINO	954,00	0,00	190.28680.45-7	0,00	01/08/2017	12			05143
CRISTIANE MENEZES DE SOUZA	651,51	0,00	203.28438.25-6	0,00	17/01/2018	12			03224
ELIANE PEREIRA DA MATA	1.017,60	0,00	160.24262.28-1	0,00	01/04/2017	12			05143
GENY BRITO DE SENA SCHEFFLER	1.906,66	0,00	125.57223.97-4	0,00	01/03/2017	12	05	01/01/2018 I1	01114
GENY BRITO DE SENA SCHEFFLER	2.200,00	0,00	125.57223.97-4	0,00	02/01/2018	12	05		01114
GRACIELLE PEREIRA COSTA	2.298,80	0,00	206.59663.65-6	0,00	01/08/2017	12			03312
IOLINDA FERNANDES DA SILVA	954,00	0,00	209.65986.01-7	0,00	01/08/2017	12			05143
JOSE DIVINO PEREIRA SOARES	477,00	0,00	124.40481.42-6	0,00	17/12/2017	12		15/01/2018 H	05174
KEILA MARIA SILVA	1.072,77	0,00	170.67180.33-1	0,00	18/01/2018	12			03312
LUZIA LADEIRA NORONHA	954,00	0,00	163.58141.64-4	0,00	01/04/2017	12			05143
NILZA FERREIRA DA SILVA	954,00	0,00	166.29009.57-7	0,00	01/02/2016	20			05143
ROSA DE LOURDES ARAUJO MACEDO	2.528,68	0,00	126.46697.37-8	0,00	21/06/2013	20			01114
SEBASTIANA GUIMARAES FERREIRA	954,00	0,00	127.28604.97-7	0,00	01/08/2017	12			05143
SEBASTIAO MENDES DE SOUSA	4.778,00	0,00	190.10149.37-7	0,00	01/02/2017	12	05	01/01/2018 I1	01114

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
SEBASTIAO MENDES DE SOUSA	5.040,00	0,00	190.10149.37-7	0,00	02/01/2018	12	05		0,00	01114 0,00
SURAMA VERUSCA GOMES DE OLIVEIRA	1.420,88	0,00	124.06861.61-0	0,00	15/01/2018	12			0,00	02237 0,00
VALDETE FERREIRA DE BRITO	613,01	0,00	190.39973.70-1	0,00	24/01/2018	12			0,00	03312 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 29.728,91 0,00 0,00 2.385,36 0,00 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° DE CONTROLE: OE7yn0uImBE0000-1 N° ARQUIVO: FSfUFlje9ZH0000-6
COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE E CNAE PREPONDERANTE 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 CNAE: 8411600

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
12	16	26.246,23	0,00	26.246,23	0,00
20	2	3.482,68	0,00	3.482,68	0,00
TOTAIS:	18	29.728,91	0,00	29.728,91	0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
COMP: 01/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: OE7yn0uImbE0000-1
FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,00

Nº ARQUIVO: FSfUF1je9ZH0000-6
INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000

BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE E CNAE PREPONDERANTE 8411600
CNAE: 8411600

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	0,00
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES	0

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° DE CONTROLE: OE7yn0uImbE0000-1 N° ARQUIVO: F5fUFlje9ZH0000-6
 COMP: 01/2018 COD REC:115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE E CNAE PREPONDERANTE 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063 3464 1167 CNAE: 8411600

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	9.489,22	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	2.385,36
SALÁRIO FAMÍLIA:	31,07	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0,00	13° SALÁRIO MATERNIDADE:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PJ:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0,00	COM PRODUÇÃO PF:	0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0,00	VALOR DAS FATURAS EMÍTIDAS PARA O TOMADOR:	0,00

COMPENSAÇÃO		VALOR SOLICITADO:	0,00
PERÍODO INICIAL:	PERÍODO FINAL:	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:	0,00
VALOR ABATIDO:	0,00 VALOR A COMPENSAR:		

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)		VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0,00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0,00
VALOR INFORMADO:	0,00				

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0,00	20 ANOS:	0,00	25 ANOS:	0,00
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS:

H :	2	I1:	2	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0
V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	0

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo fsfuflje9zh00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 01/02/2018 às 19:10.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é C0F3C6B5.46964F1B.93FA0FE0.02E2E6B3.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:FSfUFlje9ZH00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 01/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01214/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000
CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guarai - TO	RG - 26623

Valor: SETE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$7.103,86

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 20/02/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

LIQUIDAÇÃO

REG.: 33997

FICHA: 00557

REG. EMP.: 26623 NUM.EMP.: 00002 DE 20/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 01214

Deverá ser pago a: SECRETARIA DÁ RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ SETE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E OITENTA E SEIS CENTAVOS XXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL, REFERENTE AO MES DE JANEIRO DE 2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	12.122.0204 Valor do crédito: 7.103,86
Projeto/Atividade:	2.036 Saldo Anterior: 7.103,86
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Líq.: 7.103,86
Fonte de Recursos:	0020.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno
Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 20 de Fevereiro de 2018

Sebastião Pinto, Secretário Municipal de Educação e Cultura
Portaria nº 1.350/2017

Silvanete Lopes Barros
Reguladora da Divisão de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017



Tocantins

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 04979

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 20/02/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI, REFERENTE AO MES 01/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	29.710,5000	29.710,5000
TOTAL GERAL							29.710,50


LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



Tocantins
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01399/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ

Código: 04.01
Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 26763

Valor: VINTE E NOVE MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS XXXXXXVIII

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SEREVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI, REFERENTE AO MES 01/2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$29.710,50

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 20/02/2018

L. F. N.
LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01399/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00004/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$151.703,70 R\$29.710,50 R\$121.993,20

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: RECEITA FEDERAL		ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87		
Cidade: Guaraí - TO		RG - 26763

Valor: VINTE E NOVE MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI, REFERENTE AO MES 01/2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$29.710,50

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios DATA DA EMISSÃO: 20/02/2018
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios



 LIRES TERESA FARNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20



 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34106

FICHA: 00037

REG. EMP.: 26763 NUM.EMP.: 00004 DE 20/02/2018

LIQ.: 00001 DE: 20/02/2018

Processo: 01399

Deverá ser pago a: RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87

Valor R\$ VINTE E NOVE MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E CINQUENTA CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SEREVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI, REFERENTE AO MES 01/2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	04.122.0052 Valor do crédito: 29.710,50
Projeto/Atividade:	2.006 Saldo Anterior: 29.710,50
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Líq.: 29.710,50
Fonte de Recursos:	0010.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 20/02/2018

NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 20 de Fevereiro de 2018

Lires Teresa Fernalda
Prefeita Municipal

Silvoneite Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017

**ORDEM DE PAGAMENTO**

REG.: 36157

FICHA: 00037 EMP.: 00004 DE 20/02/2018 O.P.: 00001/2018 DE 20/02/2018
 PROCESSO: 1399/2018 LIQ.: 00001/2018 DE 20/02/2018 EMP.: 26763

Deverá ser pago a: RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0058-87

Valor R\$ R\$ 29.710,50 vinte e nove mil, setecentos e dez reais e cinquenta centavos x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x
 x x x x x

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SEREVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI, REFERENTE AO MES 01/2018 CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

RETENÇÕES

BRUTO:	29.710,50	Outros Proventos:	0,00
INSS:	0,00	IRRF:	0,00
Outros Descontos:	0,00	Líquido:	29.710,50

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Classificação programática:	4.122.0052	Valor do crédito:	29.710,50
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	29.710,50
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	29.710,50
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A C/C: 28001-1 Num.doc.: 0

Guarai, 20 DE FEVEREIRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 29.710,50 vinte e nove mil, setecentos e dez reais e cinquenta centavos x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x
 x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x

LIRES TÉRESA FARNEDA

577.537.171-20
 PREFEITA MUNICIPAL

EUIDES DOMINGUES DE QUEIROZ

485.778.471-87
 TESOUREIRO



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA

SOLICITAÇÃO Nº 05253

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/03/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	36.434,9800	36.434,9800
TOTAL GERAL							36.434,98


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR

1709

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROLE: A6JD8kr168J0000-2 N° ARQUIVO: OrKbg4aNNb40000-3
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	9.846,34	0,00	0,00	0,00	9.846,34
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	22.659,28	0,00	0,00	0,00	22.659,28
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.531,85	0,00	0,00	0,00	4.531,85
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	602,49	0,00	0,00	0,00	602,49
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	36.434,98	0,00	0,00	0,00	36.434,98
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	36.434,98	0,00	0,00	0,00	36.434,98

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo orkgb4annb400003.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/03/2018 às 16:53.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 886965A3.BF0241B5.B387A9AF.79E6070B.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:OrKbg4aNnB400003

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 03/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



20/4

ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
Guaraí Excelência para o Cidadão

MEMORANDO Nº 042/2018

De: Recursos Humanos (Luciana Montel)

Para: Tesouraria (Eudes Domingues)

Guaraí-TO, 28 de março de 2018.

Após cumprimentos, venho encaminhar cópia das Sefip' da Prefeitura e dos Fundos – Saúde / Educação / Assistência Social referente ao mês de março/2018.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,


Eva Luciana Bezerra Montel
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 1.357/2017



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01709/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27085

Valor: VINTE E SETE MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$27.191,13

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01709/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00005/2018

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02	R\$27.191,13	R\$27.191,13	R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27085

Valor: VINTE E SETE MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS ~~~~~
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$27.191,13

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34491

FICHA: 00557

REG. EMP.: 27085 NUM.EMP.: 00004 DE 27/03/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/03/2018

Processo: 01709

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E SETE MIL, CENTO E NOVENTA E UM REAIS E TREZE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	12.122.0204	Valor do crédito:	27.191,13
Projeto/Atividade:	2.036	Saldo Anterior:	27.191,13
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	27.191,13
Fonte de Recursos:	0020.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 15

Data.: 27/03/2018

Valor.: 27.191,13


Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Março de 2018



Sebastião Mendes de Sousa
Secretário Municipal de
Educação e Cultura
Portaria nº 1.350/2017



Silvonete Lopes Barrios
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017

**Emissão de comprovantes**A33Y200817056556011
20/04/2018 08:23:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.16
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000364-1 34980270240-8
21960908700-6 01272018039-6
Data do pagamento 20/04/2018
Valor Total 36.434,98

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.39A.DF1.DSF.689.136

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO Nº 05252

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/03/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 201.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	21.087,0100	21.087,0100
TOTAL GERAL							21.087,01

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA
CURCINO
604.788.961-15
GESTOR

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTRAÇÃO: Cs 5L52yoIx0000-0 N° ARQUIVO: Ks7oz387pwA0000-1
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 PPS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RNT: 2,0 PAF: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIAE PREVIDENCIANTE: 8411600
 CIDADE: GARRAUA UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 740 778 TOTAL

SECURADO	582	620	740	778	TOTAL
Empregados/Avulsos	6.022,97	0,00	0,00	0,00	6.022,97
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	13.296,64	0,00	0,00	0,00	13.296,64
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RNT	2.021,08	0,00	0,00	0,00	2.021,08
RNT - Agentes Notavos	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
Eventos Desportivos/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	253,68	0,00	0,00	0,00	253,68
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	21.087,01	0,00	0,00	0,00	21.087,01
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.087,01	0,00	0,00	0,00	21.087,01

(*) 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 CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI CÉDULO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOGNIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI Nº 5.830/98.

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, PISANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTÂNCIAS DEVIDAS NÃO INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATORIO 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 3.098, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo ks7mry87pwa00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/03/2018 às 17.27.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 75915322.EFB040A3.B7ABD0E0.7C73E001.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA.Ks7mry87pwa00001

Base de Processamento: G0

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 03/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01711/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733 Número Empenho: 00004/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.02 R\$124.172,08 R\$15.317,72 R\$108.854,36

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO


Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27086

Valor: QUINZE MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO	R\$15.317,72

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2018



MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15



JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34492

FICHA: 00733

REG. EMP.: 27086 NUM.EMP.: 00004 DE 27/03/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/03/2018

Processo: 01711

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUINZE MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	15.317,72
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	15.317,72
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	15.317,72
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 16

Data.: 27/03/2018

Valor.: 15.317,72

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Março de 2018

Silvoneite Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1369/2017



Emissão de comprovantes

A336200903131785008
20/04/2018 09:07:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.07.19
2094X02094 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000210-6 B7010270240-5
21664324500-5 01772018039-7
Data do pagamento 20/04/2018
Valor Total 21.087,01

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.9DD.12F.002.50A.159

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 37030

FICHA: 00733	EMP.: 00004 DE 27/03/2018	O.P.: 00001/2018 DE 20/04/2018
PROCESSO: 1711/2018	LIQ.: 00001/2018 DE 27/03/2018	EMP.: 27086

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 15.317,72 quinze mil, trezentos e dezessete reais e setenta e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE AO MES DE MARÇO DE 2018 CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

RETENÇÕES

Líquido: 15,317,72

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	8.244.3010	Valor do crédito:	15.317,72
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	15.317,72
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	15.317,72
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A		C/C: 30.928-1	Num.doc.: 0

GUARÁ, 20 DE ABRIL DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 15.317,72 quinze mil, trezentos e dezessete reais e setenta e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
604.788.961-15
GESTOR

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO



Tocantins

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO Nº 05251

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 27/03/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	19.356,2500	19.356,2500
TOTAL GERAL							19.356,25

MARLENE DE FATIMA SANDRI

OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE N° CONTROLE: L41LXx1bvSS0000-0 N° ARQUIVO: Nsg9tPcGata0000-0
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.591,25	0,00	0,00	0,00	5.591,25
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.086,42	0,00	0,00	0,00	12.086,42
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.837,13	0,00	0,00	0,00	1.837,13
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	158,55	0,00	0,00	0,00	158,55
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.356,25	0,00	0,00	0,00	19.356,25
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.356,25	0,00	0,00	0,00	19.356,25

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo nsg9tpcgata00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/03/2018 às 17:14.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é F114E5C9.605644BA.83EC92E8.C10368DE.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Nsg9tPcGata00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 03/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE N° CONTROLE: L41LXx1bvSS0000-0 N° ARQUIVO: Nsg9tPcGata0000-0
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	5.591,25	0,00	0,00	0,00	5.591,25
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMPRESA

Empregados/Avulsos	12.086,42	0,00	0,00	0,00	12.086,42
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.837,13	0,00	0,00	0,00	1.837,13
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	158,55	0,00	0,00	0,00	158,55
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.356,25	0,00	0,00	0,00	19.356,25

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
------------------	------	------	------	------	------

RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-----------------------------------	------	------	------	------	------

VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-------------------------------------	------	------	------	------	------

TOTAL A RECOLHER	19.356,25	0,00	0,00	0,00	19.356,25
------------------	-----------	------	------	------	-----------

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo nsg9tpcgata00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 27/03/2018 às 17:14.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é F114E5C9.605644BA.83EC92E8.C10368DE.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Nsg9tPcGata00000
Base de Processamento: GO
Município de apresentação da RE: Palmas/TO
Competência : 03/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 27/03/2018 HORA: 17:13:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AVENIDA BRASIL
FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34642121

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.

858000001930 562502702402 211295419006 013420180399

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 27/03/2018 HORA: 17:13:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AVENIDA BRASIL
FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34642121

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.

858000001930 562502702402 211295419006 013420180399

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 03/2018
5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34
6 - VALOR DO INSS(+) 19.356,25
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 19.356,25
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 03/2018
5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34
6 - VALOR DO INSS(+) 19.356,25
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 19.356,25
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01713/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0040.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: Guaraí - TO	RG - 27084

Valor: TREZE MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$13.923,55

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS
Fonte: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01713/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00007/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02 R\$613.923,55 R\$13.923,55 R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27084

Valor: TREZE MIL, NOVECENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$13.923,55

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 27/03/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34488

FICHA: 00326

REG. EMP.: 27084 NUM.EMP.: 00005 DE 27/03/2018

LIQ.: 00001 DE: 27/03/2018

Processo: 01713

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TREZE MIL, NOVECIENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	10.122.4010	Valor do crédito:	13.923,55
Projeto/Atividade:	2.409	Saldo Anterior:	13.923,55
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Líq.:	13.923,55
Fonte de Recursos:	0040.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 27/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 14

Data.: 27/03/2018

Valor.: 13.923,55

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

Guaraí, 27 de Março de 2018

Silvoneite Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017

**Emissão de comprovantes**A33Y200817056556014
20/04/2018 08:23:37

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.23.37
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000193-0 56250270240-2
21129541900-6 01342018039-9
Data do pagamento 20/04/2018
Valor Total 19.356,25

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: B.AC5.F36.F3F.CDA.C20

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



Tocantins

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 05249

STATUS: PENDENTE

DATA: 28/03/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	38.114,8700	38.114,8700
TOTAL GERAL							38.114,87

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo iicphxpvf600000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 28/03/2018 às 09:31.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 31F0074F.A4E54BB6.98D65B62.33FC69A1.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:iiiCpHXPVf600000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 03/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 28/03/2018 HORA: 09:30:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.114,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.114,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003816

148702702405

202070548004

013320180397

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 28/03/2018 HORA: 09:30:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.114,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.114,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003816

148702702405

202070548004

013320180397



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 28/03/2018 HORA: 09:30:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.114,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.114,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003816 | 148702702405 | 202070548004 | 013320180397

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 28/03/2018 HORA: 09:30:03

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 03/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.114,87

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.114,87

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003816 | 148702702405 | 202070548004 | 013320180397



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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° ARQUIVO: IiiCpHXPVf60000-0
 COMP: 03/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: Guarai UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	9.874,49	0,00	0,00	0,00	9.874,49
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	23.586,50	0,00	0,00	0,00	23.586,50
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.717,30	0,00	0,00	0,00	4.717,30
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	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	<u>38.114,87</u>	0,00	0,00	0,00	38.114,87
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.114,87	0,00	0,00	0,00	38.114,87

(*) 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.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 01714/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00006/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$95.699,51 R\$35.284,99 R\$60.414,52

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27083

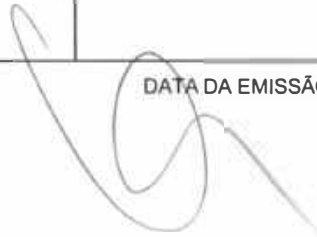
Valor: TRINTA E CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$35.284,99

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 28/03/2018


LIRES TÉRESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 34486

FICHA: 00037

REG. EMP.: 27083 NUM.EMP.: 00006 DE 28/03/2018

LIQ.: 00001 DE: 28/03/2018

Processo: 1714

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TRINTA E CINCO MIL, DUZENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E NOVENTA E NOVE CENTAVOS X X X X X X X X X X X X X X X X
X X X X X X X X X X X X X X X X X

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE AO MÊS DE MARÇO DE 2018, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	04.122.0052 Valor do crédito: 35.284,99
Objeto/Atividade:	2.006 Saldo Anterior: 35.284,99
Item da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Líq.: 35.284,99
Fonte de Recursos:	0010.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 28/03/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 13

Data.: 28/03/2018

Valor.: 28.303,80

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁI, 28 de Março de 2018

LIRES TERESA FARNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

Silvonele Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017

282.801.051-15

CONTROLE INTERNO

**Emissão de comprovantes**A33Y200817056556008
20/04/2018 08:22:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.22.38
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000381-6 14870270240-5
20207054800-4 01332018039-7
Data do pagamento 20/04/2018
Valor Total 38.114,87

DOCUMENTO: 042001
AUTENTICACAO SISBB: 1.1E2.C5D.80B.547.902

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO Nº 06610

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 20/04/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS - RFB RET DARF REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018,

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	19.391,2900	19.391,2900
TOTAL GERAL							19.391,29

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02260/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.21 0010.00.000

CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27501

Valor: DEZENOVE MIL, TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS - RFB RET DARF REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018, CONFORME COMP. ANEXO AO PROCESSO.	R\$19.391,29

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 20/04/2018

LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02260/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00007/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02	R\$60.414,52	R\$19.391,29	R\$41.023,23

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27501

Valor: DEZENOVE MIL E TREZENTOS E NOVENTA E UM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS - RFB RET DARF REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018, CONFORME COMP, ANEXO AO PROCESSO.	R\$19.391,29

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 20/04/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 37094

FICHA: 00037 EMP.: 00007 DE 20/04/2018 O.P.: 00001/2018 DE 20/04/2018
PROCESSO: 2260/2018 LIQ.: 00001/2018 DE 20/04/2018 EMP.: 27501

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 19.391,29 dezenove mil, trezentos e noventa e um reais e vinte e nove centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS - RFB RET DARF REFERENTE AO MES DE ABRIL DE 2018, CONFORME COMP. ANEXO AO PROCESSO.

RETENÇÕES

Líquido: 19.391,29

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	4.122.0052	Valor do crédito:	19.391,29
Projeto/Atividade:	2.006	Saldo Anterior:	19.391,29
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	19.391,29
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A	C/C: 28001-1		Num.doc.: 0

GUARAI, 20 DE ABRIL DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 19.391,29 dezenove mil, trezentos e noventa e um reais e vinte e nove centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

LIRES TERESA FERNEDA
577.537.171-20
PREFEITA MUNICIPAL

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO Nº 05905

STATUS: PENDENTE

DATA: 29/04/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	38.426,1900	38.426,1900
TOTAL GERAL							38.426,19

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 02/05/2018 HORA:10:36:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 04/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.426,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.426,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003849

261902702402

202070548004

013320180494

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 02/05/2018 HORA:10:36:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 04/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.426,19

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.426,19

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858300003849

261902702402

202070548004

013320180494



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 02/05/2018

HORA: 10:36:33

PÁG 0001

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: FueNEQ2YUUG0000-0 N° ARQUIVO: J1snSokGaM60000-4
COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRO: PREFEITURA MUNICIPAL CNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	9.856,71	0,00	0,00	0,00	9.856,71
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	23.860,75	0,00	0,00	0,00	23.860,75
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.772,15	0,00	0,00	0,00	4.772,15
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.426,19	0,00	0,00	0,00	38.426,19
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.426,19	0,00	0,00	0,00	38.426,19

(*) 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.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
Guaraí Excelência para o Cidadão

MEMORANDO Nº 045/2018

Prefeitura Municipal de Guaraí/TO
PROCOLO Nº 2527a2532
Data: 03/05/18 às 8:31 h
Ass.: 

De: Recursos Humanos (Luciana Montel)

Para: Tesouraria (Eudes Domingues)

Guaraí-TO, 02 de maio de 2018.

Após cumprimentos, venho encaminhar cópia das Sefip' da Prefeitura e dos Fundos – Saúde / Educação / Assistência Social referente ao mês de abril/2018.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,


Eva Luciana Tezera Montel
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 1.357/2017

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: FueNEQ2YUUG0000-0 N° ARQUIVO: J1snSokGaM60000-4
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	582	620	744	779	TOTAL
-------------------------------	-----	-----	-----	-----	-------

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	9.856,71	0,00	0,00	0,00	9.856,71
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	23.860,75	0,00	0,00	0,00	23.860,75
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.772,15	0,00	0,00	0,00	4.772,15
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.426,19	0,00	0,00	0,00	38.426,19
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.426,19	0,00	0,00	0,00	38.426,19

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo j1snsokgam600004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/05/2018 às 10:37.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 21676747.C1014C05.823A4CB1.B625319D.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:J1snSokGaM600004

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo j1snsokgam600004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/05/2018 às 10:37.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 21676747.C1014C05.823A4CB1.B625319D.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: J1snSokGaM600004

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02529/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000
 INSS - SERVIDORES
 Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27762

Valor: VINTE E OITO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$28.632,90

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
 Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018

LIRES TERESA FERNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02529/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00008/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$41.023,23 R\$28.632,90 R\$12.390,33

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27762

Valor: VINTE E OITO MIL E SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E NOVENTA CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$28.632,90

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018


LIRES TERESA FERNANDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A35G180753027786029
18/05/2018 08:18.28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.29
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8583000384-9 26190270240-2
20207054800-4 01332018049-4
Data do pagamento 18/05/2018
Valor Total 38.426,19

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: F.33E.17D.54C.15C.0B4



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SOLICITAÇÃO Nº 05904

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 28/04/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMS REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	18.959,3700	18.959,3700
TOTAL GERAL							18.959,37

MARLENE DE FÁTIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/05/2018 HORA: 15:50:45

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 18.959,37

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.959,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001891

593702702406

211295419006

013420180496

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/05/2018 HORA: 15:50:45

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 18.959,37

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 18.959,37

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001891

593702702406

211295419006

013420180496



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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE N° CONTROLE: No3YL4RFLR00000-4 N° ARQUIVO: MinChwU3ue10000-0
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/CBRA: INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GOIÁZAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNDE: 8411600

AFURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.451,96	0,00	0,00	0,00	5.451,96
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.824,27	0,00	0,00	0,00	11.824,27
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.797,29	0,00	0,00	0,00	1.797,29
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	114,15	0,00	0,00	0,00	114,15
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.959,37	0,00	0,00	0,00	18.959,37
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.959,37	0,00	0,00	0,00	18.959,37

13.624,56

(* 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 CONFESSÃO 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 CONFESSÃO 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.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 02/05/2018

HORA: 15:50:45

PÁG : 0001

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE N° ARQUIVO: Mim0bw03ue10000-0
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.451,96	0,00	0,00	0,00	5.451,96
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.824,27	0,00	0,00	0,00	11.824,27
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.797,29	0,00	0,00	0,00	1.797,29
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	114,15	0,00	0,00	0,00	114,15
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.959,37	0,00	0,00	0,00	18.959,37
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.959,37	0,00	0,00	0,00	18.959,37

(*) 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 INCLUIDAS 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente. PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo mim0bwu3ue100000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/05/2018 às 15:52.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8C312E52.07774EAC.9029ABC9.55C65AB2.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Mim0bwU3ue100000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo mim0bwu3ue100000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/05/2018 às 15:52.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 6C312E52.07774EAC.9029ABC9.55C65AB2.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:Mim0bwU3ue100000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02530/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00008/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02	R\$600.000,00	R\$13.621,56	R\$586.378,44

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27761

Valor: TREZE MIL, SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP, ANEXOS AO PROCESSO.	R\$13.621,56

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS
Fonte: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.085.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02530/2018 Ordem da Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00009/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02 R\$613.621,56 R\$13.621,56 R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27761

Valor: TREZE MIL, SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$13.621,56

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.561-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 35224

FICHA: 00326

REG. EMP.: 27761 NUM.EMP.: 00008 DE 29/04/2018

LIQ.: 00001 DE: 29/04/2018

Processo: 2530

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TREZE MIL, SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	10.122.4010 Valor do crédito: 13.621,56
Projeto/Atividade:	2.409 Saldo Anterior: 13.621,56
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Liq.: 13.621,56
Fonte de Recursos:	0040.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 29/04/2018

NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 29 de Abril de 2018



Emissão de comprovantes

A35G180753027786022
18/05/2018 08:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.35
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2
=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85500000189-1	59370270240-6
	21129541900-6	01342018049-6
Data do pagamento		18/05/2018
Valor Total		18.959,37

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: F.3D5.376.DFA.3D9.343

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SOLICITAÇÃO Nº 05902

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 29/04/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	20.005,8800	20.005,8800
TOTAL GERAL							20.005,88



MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA
CURCINO
604.788.961-15
GESTOR

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: JPqzTnvJyiT0000-1 N° ARQUIVO: CNyaSQLFx0A0000-9
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.986,36	0,00	0,00	0,00	5.986,36
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.334,88	0,00	0,00	0,00	12.334,88
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.874,90	0,00	0,00	0,00	1.874,90
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. Familia/Sal. Maternidade	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	20.005,88	0,00	0,00	0,00	20.005,88
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.005,88	0,00	0,00	0,00	20.005,88

(*) Os valores de retenção, salário-familia/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.

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 02/05/2018 HORA: 08:00:36

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

GUARAI

TO

6 - VALOR DO INSS(+) 20.005,88

(0063) 34642576

7 -

2 - VENCIMENTO

8 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

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.

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 20.005,88

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002007 058802702408 216643245005 017720180494

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 02/05/2018 HORA: 08:00:36

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 04/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

GUARAI

TO

6 - VALOR DO INSS(+) 20.005,88

(0063) 34642576

7 -

2 - VENCIMENTO

8 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO

DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

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.

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 20.005,88

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002007 058802702408 216643245005 017720180494



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo cnyasqlfx0a00009.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/05/2018 às 08:01.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2BB825A9.07A24C5C.BF2BED27.2E2053B8.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:CNyaSQLFx0A00009

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02531/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 27759

Valor: QUATORZE MIL, DUZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.209,78

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios
Fonte: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02531/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733 Número Empenho: 00006/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.02	R\$102.941,31	R\$14.209,78	R\$88.731,53

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 27759

Valor: QUATORZE MIL E DUZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.209,78

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018



MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15



JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 35222

FICHA: 00733

REG. EMP.: 27759 NUM.EMP.: 00006 DE 27/04/2018

LIQ.: 00001 DE: 29/04/2018

Processo: 2531

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUATORZE MIL, DUZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FMAS REFERENTE A
COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	14.209,78
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	14.209,78
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Líq.:	14.209,78
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 29/04/2018

NOTAS FISCAIS:

Declarção do Controle Interno
Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 29 de Abril de 2018

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.45.37
2094X02094 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000200-7 05880270240-8
21664324500-5 01772018049-4
Data do pagamento 18/05/2018
Valor Total 20.005,88

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: 5.B41.809.6C4.F9D.DBD

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
DEPARTAMENTO: SECRET. MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA
SOLICITAÇÃO Nº 05903

STATUS: PENDENTE

DATA: 29/04/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	40.864,3300	40.864,3300
TOTAL GERAL							40.864,33


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
844.745.301-44
GESTOR

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 29/04/2018 HORA: 15:59:41

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 RUA ANTONIO MENDES
 FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
 GUARAI TO
 (0663) 34641167

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	04/2018
5 - IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
6 - VALOR DO INSS(+)	40.864,33
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	40.864,33
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858000004084 643302702409 219609087006 012720180493

SEFIP 8.40 TAB.36,0 DATA: 29/04/2018 HORA: 15:59:41

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
 RUA ANTONIO MENDES
 FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
 GUARAI TO
 (0063) 34641167

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	04/2018
5 - IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
6 - VALOR DO INSS(+)	40.864,33
7 -	
8 -	
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+)	0,00
11 - VALOR ARRECADADO	40.864,33
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO	

858000004084 643302702409 219609087006 012720180493



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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO Nº CONTROLE: I7XQ14qGU00000-7 Nº ARQUIVO: HehFkg4eoJ00000-6
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OSRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BARRIO: FUNDO MUNICIPAL DE ECMAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600
 APURACÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	11.086,08	0,00	0,00	0,00	11.086,08
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	25.352,52	0,00	0,00	0,00	25.352,52
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	5.070,50	0,00	0,00	0,00	5.070,50
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	644,77	0,00	0,00	0,00	644,77
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	40.864,33	0,00	0,00	0,00	40.864,33
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	40.864,33	0,00	0,00	0,00	40.864,33

30.423,02

(*): 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 (SM) 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 12/05/1998, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROL: I7XQ14qGCU00000-7 N° ARQUIVO: HchFkg4eolJ0000-6
 COMP: 04/2018 COD REC: 115 COD GEG: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 TOMADOR/OSRA: INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDC MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600
 APURACAO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	11.086,08	0,00	0,00	0,00	11.086,08
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	25.352,52	0,00	0,00	0,00	25.352,52
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	5.070,50	0,00	0,00	0,00	5.070,50
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	644,77	0,00	0,00	0,00	644,77
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	40.864,33	0,00	0,00	0,00	40.864,33
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	40.864,33	0,00	0,00	0,00	40.864,33

(* 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 CONFESSÃO 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 5.830/80.

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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, ATINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo hehfkq4eo1j00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 30/04/2018 às 08:00.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 288D9F99.A7DA4829.85AD5254.B9AB6719.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:HehFkg4eo1J00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo hehfkq4eo1j00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 30/04/2018 às 08:00.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 288D9F99.A7DA4829.85AD5254.B9AB6719.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:HehFkg4eo1J00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 04/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02532/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Instituição da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor:	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF:	00.394.460/0366-03	
Cidade:	GUARAI - TO	RG - 27760

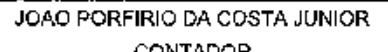
Valor: TRINTA MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$30.423,02

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE
Fonte: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
644.745.301-44


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 02532/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00007/2018

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV,DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02	R\$30.423,02	R\$30.423,02	R\$0,00

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.480/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	

Valor: TRINTA MIL E QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E DOIS CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$30.423,02

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 29/04/2018

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 35223

FICHA: 00557

REG. EMP.: 27760 NUM.EMP.: 00006 DE 29/04/2018

LIQ.: 00001 DE: 29/04/2018

Processo: 2532

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TRINTA MIL, QUATROCENTOS E VINTE E TRÊS REAIS E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQUIDAÇÃO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE A COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	12.122.0204	Valor do crédito:	30.423,02
Projeto/Atividade:	2.036	Saldo Anterior:	30.423,02
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	30.423,02
Fonte de Recursos:	0020.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 29/04/2018

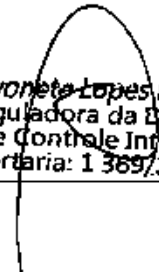
NOTAS FISCAIS:

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 29 de Abril de 2018


Sebastião Mourão de Sousa
Secretário Municipal de
Educação e Cultura
Portaria nº 1.350/2017


Silvanete Lopes Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria: 1.369/2017

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/05/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.05
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000400-4 64330270240-9
21960908700-6 01272018049-3
Data do pagamento 18/05/2018
Valor Total 40.864,33

DOCUMENTO: 051801
AUTENTICACAO SISBB: C.EA3.C0A.6D4.788.510

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 37862

FICHA: 00557 EMP.: 00005 DE 29/04/2018 O.P.: 00001/2018 DE 18/05/2018
PROCESSO: 2532/2018 LIQ.: 00001/2018 DE 29/04/2018 EMP.: 27760

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 30.423,02 trinta mil, quatrocentos e vinte e três reais e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxx

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FME REFERENTE A
COMPETÊNCIA 04/2018, CONFORME COMP, ANEXOS AO PROCESSO.

RETENÇÕES

Líquido: 30.423,02

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	12.122.0204	Valor do crédito:	30.423,02
Projeto/Atividade:	2.036	Saldo Anterior:	30.423,02
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	30.423,02
Fonte de Recursos:	0020.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A		C/C: 13754-5	Num.doc.: 900764

GUARÁ, 18 DE MAIO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 30.423,02 trinta mil, quatrocentos e vinte e três reais e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
844.745.301-44
GESTOR

EUEDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO Nº 06764

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 04/05/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS INSS REF. AO MES DE MAIO/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	0,0000	0,0000
TOTAL GERAL							0,00

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DE DISTRIBUIÇÃO DA ARRECAÇÃO

14/06/2018

SISBB - Sistema de Informações Banco do Brasil
 GUARAI - TO

09:24:20

FPM - FUNDO DE PARTICIPACAO DOS MUNICIPIOS

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
10.05.2018	PARCELA DE IPI	R\$ 107.018,06 C
	PARCELA DE IR	R\$ 834.071,78 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 9.410,89 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 141.163,46 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 188.217,96 D
	TOTAL:	R\$ 602.297,53 C
18.05.2018	PARCELA DE IPI	R\$ 35.353,49 C
	PARCELA DE IR	R\$ 79.988,52 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 1.153,41 D
	RFB-RET DARF	R\$ 19.391,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 17.301,29 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 23.068,39 D
TOTAL:	R\$ 54.427,63 C	
30.05.2018	PARCELA DE IPI	R\$ 17.023,64 C
	PARCELA DE IR	R\$ 354.966,38 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 3.719,89 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 55.798,49 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 74.397,99 D
	TOTAL:	R\$ 238.073,65 C
TOTAIS	PARCELA DE IPI	R\$ 159.395,19 C
	PARCELA DE IR	R\$ 1.269.026,68 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 14.284,19 D
	RFB-RET DARF	R\$ 19.391,29 D
	DEDUCAO SAUDE	R\$ 214.263,24 D
	DEDUCAO FUNDEB	R\$ 285.684,34 D
	DEBITO FUNDO	R\$ 533.623,06 D
	CREDITO FUNDO	R\$ 1.428.421,87 C

FEP - FUNDO ESPECIAL DO PETROLEO

DATA	PARCELA	VALOR DISTRIBUIDO
23.05.2018	COTA-PARTE	R\$ 16.832,70 C
	RETENCAO PASEP	R\$ 168,32 D
	TOTAL:	R\$ 16.664,38 C
TOTAIS	COTA-PARTE	R\$ 16.832,70 C
	RETENCAO PASEP	



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJ E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO N° 06585

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 30/05/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	28.997,3600	28.997,3600
TOTAL GERAL							28.997,36

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: J2HIBmralHf0000-5 N° ARQUIVO: DLgJkdzAcsk0000-6
 COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
 TOMADOR/OBRA: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00 INSCRIÇÃO:
 LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	10.003,22	0,00	0,00	0,00	10.003,22
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EMPRESA

Empregados/Avulsos	24.164,47	0,00	0,00	0,00	24.164,47
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.832,89	0,00	0,00	0,00	4.832,89
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	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.937,16	0,00	0,00	0,00	38.937,16
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.937,16	0,00	0,00	0,00	38.937,16

(*) 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.

3320

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 07/06/2018 HORA: 10:14:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL
GUARAI
(0063) 34644620

77700-000
TO

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.937,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.937,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003895 371602702400 202070548004 013320180591

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 07/06/2018 HORA: 10:14:28

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL
GUARAI
(0063) 34644620

77700-000
TO

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 38.937,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.937,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003895 371602702400 202070548004 013320180591



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo dljkdzacsk00006.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 07/06/2018 às 10:16.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é B1EF9182.7E5E4FF2.80DC8B5A.5BCCE1B9.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:DLgJkdzAcsk00006

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 05/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03320/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
 Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
 04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 28518

Valor: VINTE E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$28.997,36

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018


 LIRES TERESA FARNEDA
 PREFEITA MUNICIPAL
 577.537.171-20

 JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03320/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00011/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$28.997,36 R\$28.997,36 R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 28518

Valor: VINTE E OITO MIL E NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$28.997,36

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018

LIRES TERESA FERNANDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 36006

FICHA: 00037

REG. EMP.: 28518 NUM.EMP.: 00009 DE 30/05/2018

LIQ.: 00001 DE: 12/06/2018

Processo: 3320

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E OITO MIL, NOVECENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS XXXXX XX XXXXX XXXXX XXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	04.122.0052 Valor do crédito: 28.997,36
Projeto/Atividade:	2.006 Saldo Anterior: 28.997,36
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Liq.: 28.997,36
Fonte de Recursos:	0010.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 12/06/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0006

Data.: 12/06/2018

Valor.: 28.997,36

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARAI, 12 de Junho de 2018

SILVONETE LOPES BARROS

623.337.201-15

EMITENTE

TERESA FERNANDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



Emissão de comprovantes

A35G200952361524029
20/06/2018 09:56:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.38
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM

AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85860000389-5 37160270240-0
20207054800-4 01332018059-1

Data do pagamento 20/06/2018

Valor Total 38.937,16

DOCUMENTO: 062001

AUTENTICACAO SISBB: B.2E7.F48.98C.1B8.15F



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10761

O.P.: 00001 DE: 20/06/2018

EXTRA: 0003

Processo: 3320/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 10.003,22 dez mil, três reais e vinte e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESA COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO PREF. MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018.

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	10.003,22
Saldo Anterior:	10.003,22
Valor desta OP:	10.003,22
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 28001-1 FPM

Cheque: 10761

GUARAI, 20 DE JUNHO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 10.003,22 dez mil, três reais e vinte e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxx

LIRES TERESA FARNEDA
577.537.171-20
PREFEITA MUNICIPAL

EUNDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

PÁG: 001

SOLICITAÇÃO Nº 06586

STATUS: PENDENTE

DATA: 30/05/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	14.737,6100	14.737,6100
TOTAL GERAL							14.737,61

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

Guaraí Excelência para o Cidadão

MEMORANDO Nº 051/2018

De: Recursos Humanos (Luciana Montel)


Para: Tesouraria (Eudes Domingues)

Guaraí-TO, 07 de junho de 2018.

Após cumprimentos, venho encaminhar cópia das Sefip's e GuaraíPrev da Prefeitura e dos Fundos – Saúde / Educação / Assistência Social referente ao mês de junho/2018.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,


Eva Luciana Rezerra Montel
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 1.357/2017

3321

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 03/06/2018
HORA: 16:09:35
PÁG 0001

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE N° ARQUIVO: Bc6ieAjqsw30000-7
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.886,88	0,00	0,00	0,00	5.886,88
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.793,07	0,00	0,00	0,00	12.793,07
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.944,54	0,00	0,00	0,00	1.944,54
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	31,71	0,00	0,00	0,00	31,71
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	20.592,78	0,00	0,00	0,00	20.592,78
OUTRAS ENTIDADES					
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.592,78	0,00	0,00	0,00	20.592,78

(*) 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 DÉBITO DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI (EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÉBITO ATIVO, 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/DÉBITO, 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 DÉBITO 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo bc6ieajqsw300007.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/06/2018 às 16:10.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 5C359C40.7A624214.9C01B083.5BC19437.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: Bc6ieAjqsw300007

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 05/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 16:09:35

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 20.592,78

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.592,78

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700002050

927802702405

211295419006

013420180593

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 16:09:35

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 20.592,78

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.592,78

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700002050

927802702405

211295419006

013420180593





- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03321/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00011/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02 R\$614.737,61 R\$14.737,61 R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 28521

Valor: QUATORZE MIL E SETECENTOS E TRINTA E SETE REAIS E SESENTA E UM CENTAVOS XXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.737,61

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A33D201001346337039
20/06/2018 10:12:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.56
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000205-0 92780270240-5
21129541900-6 01342018059-3
Data do pagamento 20/06/2018
Valor Total 20.592,78

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 1.3A6.992.E8B.C1F.D25

Transação efetuada com sucesso por: JB926311 MARLENE S OLIVEIRA.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10750

O.P.: 00001 DE: 20/06/2018

EXTRA: 0018

Processo: 3321/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 5.886,88 cinco mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESA COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FMS REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	5.886,88
Saldo Anterior:	5.886,88
Valor desta OP:	5.886,88
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 21914-2. FMS - DIVERSOS

Cheque: 10750

GUARAI, 20 DE JUNHO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 5.886,88 cinco mil, oitocentos e oitenta e seis reais e oitenta e oito centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARLENE DE FÁTIMA SANDRI OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ

485.778.471-87

TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS

PÁG: 001

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO Nº 06587

STATUS: PENDENTE

DATA: 30/05/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	14.986,1700	14.986,1700
TOTAL GERAL							14.986,17

MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA

CURCINO

604.788.961-15

GESTOR

3322

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 03/06/2018
HORA: 16:26:01
PÁG 0001

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° ARQUIVO: CPGn1VADGax0000-0
COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.901,17	0,00	0,00	0,00	5.901,17
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	13.008,83	0,00	0,00	0,00	13.008,83
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.977,34	0,00	0,00	0,00	1.977,34
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	20.697,08	0,00	0,00	0,00	20.697,08
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	20.697,08	0,00	0,00	0,00	20.697,08

14.986,17

(*) 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.

245

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 16:26:01

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

TO

(063) 34642576

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 20.697,08

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.697,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200002069

970802702404

216643245005

017720180591

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 16:26:01

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642576

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 20.697,08

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 20.697,08

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200002069

970802702404

216643245005

017720180591



Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo cpgn1vadgax00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/06/2018 às 16:27.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 482471A1.1CC845D6.8B42381E.BBBDB2C3.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:CPGn1VADGax00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 05/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03322/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733
Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000
INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 28519

Valor: QUATORZE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.986,17

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018



 MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
 GESTOR
 604.788.961-15



 JOAO PORFIRIO DA CCSTA JUNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03322/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733 Número Empenho: 00007/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código: 04.05
Código: 2.081

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.02 R\$88.731,53 R\$14.986,17 R\$73.745,36

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAÍ - TO	RG - 28519

Valor: QUATORZE MIL E NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZESETE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.986,17

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 36019

FICHA: 00733

REG. EMP.: 28519 NUM.EMP.: 00007 DE 30/05/2018

LIQ.: 00001 DE: 30/05/2018

Processo: 3322

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUATORZE MIL, NOVECENTOS E OITENTA E SEIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	14.986,17
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	14.986,17
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	14.986,17
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 30/05/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0001

Data.: 30/05/2018

Valor.: 14.986,17

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido cu seu procurador.

GUARAÍ, 30 de Maio de 2018

SILVONETE LOPES BARROS

625.337.201-15

EMITENTE

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.786.961-15

GESTOR

**Emissão de comprovantes**A33S201643463155053
20/06/2018 16:57:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.59
2094X02094 SEGUNDA VIA 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000206-9 97080270240-4
21664324500-5 01772018059-1
Data do pagamento 20/06/2018
Valor Total 20.697,08

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: C.7F7.59A.479.22F.263

Transação efetuada com sucesso por: JB552999 MARIA J F S CURCINO.



ORDEN DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10765

O.P.: 00001 DE: 20/06/2018

EXTRA: 0024

Processo: 3322/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 5.901,17 cinco mil, novecentos e um reais e dezessete centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
x

PROVENIENTE DE:

DESPESA COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FMAS REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018.

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	5.901,17
Saldo Anterior:	5.901,17
Valor desta OP:	5.901,17
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 30.928-1 FUNDO MUL. DE ASSISITÊNCIA

Cheque: 10765

GUARÁI, 20 DE JUNHO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 5.901,17 cinco mil, novecentos e um reais e dezessete centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.961-15

GESTOR

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ

485.778.471-87

TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA
SOLICITAÇÃO Nº 06588

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 30/05/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	29.887,0300	29.887,0300
TOTAL GERAL							29.887,03


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR

3324

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO Nº CONTROLE: AVSbG0EPLTs0000-1 Nº ARQUIVO: FRIS:10WJG10000-5
 COMP: 05/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: J ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-77

LOGRADUORO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAT UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	10.746,74	0,00	0,00	0,00	10.746,74
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	24.905,86	0,00	0,00	0,00	24.905,86
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.981,17	0,00	0,00	0,00	4.981,17
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.717/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	824,46	0,00	0,00	0,00	824,46
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	39.809,31	0,00	0,00	0,00	39.809,31
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	39.809,31	0,00	0,00	0,00	39.809,31

29.887,03

552

(*) 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 INCLUIDAS 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.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 15:42:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 39.809,31

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 39.809,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200003987 093102702403 219609087006 012720180590

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/06/2018 HORA: 15:42:33

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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 05/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 39.809,31

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 39.809,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858200003987 093102702403 219609087006 012720180590



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo fr1s10vjo100005.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/06/2018 às 15:43.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 64112081.BD4E4715.89C422DA.4A8DC612.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Se detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:FR1Si10vJO100005

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 05/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03324/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 28520

Valor: VINTE E NOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$29.887,03

Fonte de Recurso 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03324/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00009/2018

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02 R\$29.887,03 R\$29.887,03 R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 28520


Valor: VINTE E NOVE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$29.887,03

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 30/05/2018


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 06012

FICHA: 00557 REG. EMP.: 28520 NUM. EMP.: 00008 DE 30/05/2018 LIQ. 000 DE: 30/05/2018

Processo: 3324

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.391.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E NOVE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E SETE REAIS E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (XXX) XXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CREDITO
Classificação programática 12.122.0204	Valor do crédito: 29.887,03
Projeto/Atividade: 2.036	Saldo Anterior: 29.887,03
Elemento da Despesa 3.1.90.13	Valor desta Liq.: 29.887,03
Fonte de Recursos: 0020.00.000	Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 30/05/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0004

Data.: 30/05/2018

Valor: 29.887,03

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 30 de Maio de 2018

SILVONETE LOPES BARROS
620.337.201-15
EMITENTE

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
844.715.301-18
GESTOR



Emissão de comprovantes

A33Y201010449132008
20/06/2018 10:14:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/06/2018 - AUTOATENDIMENTO - 10.14.34
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000398-7 09310270240-3
21960908700-6 01272018059-0

Data do pagamento 20/06/2018
Valor Total 39.809,31

DOCUMENTO: 062001
AUTENTICACAO SISBB: 3.CC9.F99.704.1D8.69D

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10767

O.P.: 00001 DE: 20/05/2018

EXTRA: 0030

Processo: 3324/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 10.746,74 dez mil, setecentos e quarenta e seis reais e setenta e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESA COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FME REFERENTE A COMPETÊNCIA 05/2018

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	10.746,74
Saldo Anterior:	10.746,74
Valor desta OP:	10.746,74
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 13754-5 FME - EDU 5%

Cheque: 10767

GUARÁ, 20 DE JUNHO DE 2018

Recibi(emos) a importância de R\$ R\$ 10.746,74 dez mil, setecentos e quarenta e seis reais e setenta e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
844.745.301-44
GESTOR

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

Nº CONTROLE: PAX7F4391eR0000-6

Nº ARQUIVO: RBmGOe4kTXI0000-8

COME: 06/2018

COD REC: 115

COD GPS: 2462

FRAS: 582

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34

FAP: 1,52 RAT-AJUSTADO: 3,04

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL

BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE PREPONDERANTE

841600

CIDADE: GUARAI

UF: TO

CEP: 77700-000

TELEFONE: 0063-34642121

CNAB:

841600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

582

620

744

778

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	6.229,87	0,00	0,00	0,00	6.229,87
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	13.630,75	0,00	0,00	0,00	13.630,75
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.071,87	0,00	0,00	0,00	2.071,87
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	95,13	0,00	0,00	0,00	95,13
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	21.837,36	0,00	0,00	0,00	21.837,36
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	21.837,36	0,00	0,00	0,00	21.837,36

15.702,62

(*) 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 CONFESSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVLI(JS) 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 INCLUIDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFESSÃO 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.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo kbmgoe4kx100008.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 02/07/2018 às 20:32.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é BA9D5D83.349D4B24.A4D214F7.6529E487.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Se não detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA: KBmGOe4kTX100008

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência: 06/2018

Atenção! Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 02/07/2018 HORA: 20:30:32

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 21.837,36

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 21.837,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002186 373602702407 211295419006 013420180690

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 36.0 DATA: 02/07/2018 HORA: 20:30:32

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 06/2018

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 21.837,36

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 21.837,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002186 373602702407 211295419006 013420180690





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03880/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAJ Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0040.00,000
INSS - SERVIDORES
Processo Licitação: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0358-03	
Cidade: GUARAJ - TO	RG - 28999

Valor: QUINZE MIL, SETECENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$15.702,62

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASP8

DATA DA EMISSÃO: 02/07/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.096.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03891/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00338 Número Empenho: 00015/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT. SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS Código: 2.410

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.410.3.3.90.91.03 R\$127.496,20 R\$942,20 R\$126.554,00

DECISOES JUDICIAIS

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO


Credor: NOEMIA DO CARMO MOREIRA DE SOUZA	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 384.823.591-00	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29023

Valor: NOVECENTOS E QUARENTA E DOIS RÉAIS E VINTE CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESA COM PRECATÓRIO DE ACORDO JUDICIAL DA 1 VARA CÍVEL EM FAVOR DE NOÊMIA MOREIRA DE SOUZA REF. AO MÊS DE JUNHO/2018, PARCELA 11/60, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$942,20

Fonte de Recurso: 0401.00, - Transf de Recursos do SUS - PAB Fixo

DATA DA EMISSÃO: 02/07/2018


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.889.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 36595

FICHA: 00328

REG. EMP.: 28999 NUM.EMP.: 00011 DE 02/07/2018

LIQ.: 00001 DE: 02/07/2018

Processo: 3880

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUINZE MIL, SETECENTOS E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática 10.122.4010 Valor do crédito:	15.702,62
Projeto/Atividade: 2.409 Saldo Anterior:	15.702,62
Elemento da Despesa: 3.1.90.13 Valor desta Liq.:	15.702,62
Fonte de Recursos: 0040.00.000 Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 02/07/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0006

Data.: 02/07/2018

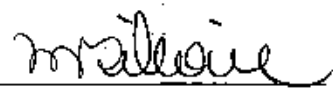
Valor.: 15.702,62

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 02 de Julho de 2018


SILVONETE LOPES BARROS
623.337.201-15
EMITENTE


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
759.989.801-82
SECRETARIO(A) MUNICIPAL



Emissão de comprovantes

A33R190939256306013

19/07/2018 09:44:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.44.17
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000218-6 37360270240-7
21129541900-6 01342018069-0

Data do pagamento 19/07/2018

Valor Total 21.837,36

DOCUMENTO: 071901

AUTENTICACAO SISBB: 5.7AC.FFA.606.3CB.F05

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 39495

FICHA: 00326

EMP.: 00012 DE 02/07/2018

O.P.: 00001/2018 DE 19/07/2018

PROCESSO: 3880/2018

LIQ.: 00001/2018 DE 02/07/2018

EMP.: 28999

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 15.702,62 quinze mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxx

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

RETENÇÕES

Julho: 15.702,62

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	10.122.4010	Valor do crédito:	15.702,62
Projeto/Atividade:	2.409	Saldo Anterior:	15.702,62
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	15.702,62
Fonte de Recursos:	0040.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A		C/C: 21914-2.	Num.doc.: 0

GUARÁ, 19 DE JULHO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 15.702,62 quinze mil, setecentos e dois reais e sessenta e dois centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
 759.989.801-82
 SECRETARIO(A) MUNICIPAL

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/07/2018 HORA: 20:30:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AVENIDA BRASIL
FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34642121

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 21.837,36

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 21.837,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002186 373602702407 211295419006 013420180690

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 02/07/2018 HORA: 20:30:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AVENIDA BRASIL
FUNDO MUNICIPAL DE S 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34642121

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 21.837,36

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 21.837,36

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002186 373602702407 211295419006 013420180690



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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: Puo118cLCpD0000-6 N° ARQUIVO: PTMRJKUHTdZ0000-0
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	5.488,27	0,00	0,00	0,00	5.488,27
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.082,17	0,00	0,00	0,00	12.082,17
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.836,49	0,00	0,00	0,00	1.836,49
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.216,67	0,00	0,00	0,00	19.216,67
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.216,67	0,00	0,00	0,00	19.216,67

(*) 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.

3882

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo ptmrjkuhtdz00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/07/2018 às 12:57.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 25247B38.9D7E4B89.974E33B8.01766105.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:PTMRJKUHTdZ00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 06/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

**Emissão de comprovantes**A336200847161985009
20/07/2018 08:49 43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.42
2094X02094 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000218-6 37360270240-7
21129541900-6 01342018069-0
Data do pagamento 20/07/2018
Valor Total 21.837,36

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: 8.6F7.5CD.91B.C27.CD8

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10946

O.P.: 00001 DE: 20/07/2018

EXTRA: 0024

Processo: 3882/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 6.229,87 seis mil, duzentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXX

PROVENIENTE DE:

DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUN. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	6.229,87
Saldo Anterior:	6.229,87
Valor desta OP:	6.229,87
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 30.928-1 FUNDO MUL. DE ASSISTÊNCIA

Cheque: 10946

GUARÁ, 20 DE JULHO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 6.229,87 seis mil, duzentos e vinte e nove reais e oitenta e sete centavos
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
604.788.961-15
GESTOR

EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ
485.778.471-87
TESOUREIRO

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo fhbrven4a3r00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/07/2018 às 13:14.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é ADB75A0C.0A844C9F.86AD44E3.8F1B6530.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:FHbRvEn4A3r00001

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 06/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/07/2018 HORA: 13:12:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 38.836,54

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.836,54

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900003882 365402702402 219609087006 012720180698

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/07/2018 HORA: 13:12:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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 06/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 38.836,54

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 38.836,54

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900003882 365402702402 219609087006 012720180698



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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO Nº CONTROLE: PGgolyDK5Tn0000-9 Nº ARQUIVO: FhbrvEn4A3r0000-1
 COMP: 06/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 8411600

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	10.531,83	0,00	0,00	0,00	10.531,83
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	24.247,89	0,00	0,00	0,00	24.247,89
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.849,57	0,00	0,00	0,00	4.849,57
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade <i>locata</i>	792,75	0,00	0,00	0,00	792,75
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.836,54	0,00	0,00	0,00	38.836,54
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.836,54	0,00	0,00	0,00	38.836,54

99.097,46

(*) 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.

ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03883/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDEB Código: 04.07
Instituição da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁI - TO	RG - 29005

Valor: VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RÉTIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$29.097,46

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 03/07/2018



SEBASTIÃO MENDES DE SOUSA
 GESTOR
 844.745.301-44



JOÃO PORFÍRIO DA COSTA JÚNIOR
 CONTADOR
 029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART. 16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

PÁG: 0003

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 03883/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00011/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02 R\$29.097,46 R\$29.097,46 R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁI - TO	RG - 29005

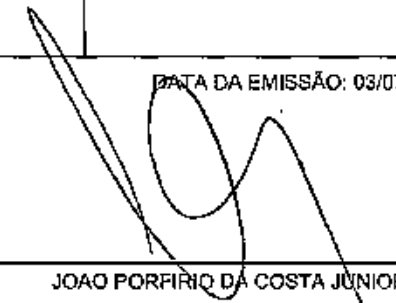
Valor: VINTE E NOVE MIL E NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$29.097,46

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 03/07/2018


SEBASTIÃO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44


JOÃO PORFÍRIO DA COSTA JÚNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 36559

FICHA: 00557

REG. EMP.: 29005 NUM.EMP.: 00009 DE 03/07/2018

LIQ.: 00001 DE: 03/07/2018

Processo: 3883

Deverá ser pago a. SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ VINTE E NOVE MIL, NOVENTA E SETE REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	12.122.0204	Valor do crédito: 29.097,46
Projeto/Atividade:	2.036	Saldo Anterior: 29.097,46
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.: 29.097,46
Fonte de Recursos:	0020.00.000	Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 03/07/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0004


Data.: 03/07/2018


Valor.: 29.097,46

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 03 de Julho de 2018


SILVANE TE LOPES BARROS
623.337.201-15
EMITENTE


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
844.745.301-44
GESTOR



Emissão de comprovantes

A33R190939256306010
19/07/2018 09:43:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2018 - AUTOATENDIMENTO - 09.43.52
2094X02094 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5
=====

Convenio	GPS - CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85890000388-2	36540270240-2
	219609006700-6	01272018069-8

Data do pagamento 19/07/2018
Valor Total 38.836,54

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: F.843.A2D.5D9.CB7.1C7

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEN DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 10939

O.P.: 00001 DE: 19/07/2018

EXTRA: 0030

Processo: 3883/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 10.531,83 dez mil, quinhentos e trinta e um reais e oitenta e três centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FME REF. AO MES DE JUNHO DE 2018.

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	10.531,83
Saldo Anterior:	10.531,83
Valor desta OP:	10.531,83
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 13754-5 FME - EDU 5%

Cheque: 10939

GUARÁ, 19 DE JULHO DE 2018

Receb(emos) a importância de R\$ R\$ 10.531,83 dez mil, quinhentos e trinta e um reais e oitenta e três centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR


EUEDES DOMINGUES DE QUEIROZ

485.778.471-87

TESOUREIRO



ESTADO DO TOCANTINS

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 08623

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 03/08/2018

DOCUMENTO:


TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS REF. AO MES DE AGOSTO DE 2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	0,0000	0,0000
TOTAL GERAL							0,00


LIRES TERESEA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04408/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00071

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: PARCELAMENTO DA DIVIDA COM O INSS Código: 2.011

Classificação da Despesa Fonte
28.843.0058.2.011.4.6.90.71.2 0010.00.000

AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA COM GO

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30043

Valor: TRINTA E UM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARCELAMENTOS JUNTO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$31.547,96

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/08/2018

LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04408/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00071 Número Empenho: 00024/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: PARCELAMENTO DA DIVIDA COM O INSS Código: 2.011

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
28.843.0058.2.011.4.6.90.71.02 R\$49.565,53 R\$31.547,96 R\$18.017,57
AMORTIZAÇÃO DA DÍVIDA CONTRATADA COM GO
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03 Cidade: GUARAI - TO	ORDINÁRIO RG - 30043
----------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Valor: TRINTA E UM MIL E QUINHENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E NOVENTA E SEIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARCELAMENTOS JUNTO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$31.547,96

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 30/08/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04408/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00016

Unidade Orçamentária: GABINETE DO PREFEITO Código: 03.01
Intitulação da Despesa: ENCARGOS CENTRALIZADOS COM DESPESAS COMP Código: 2.137

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0050.2.137.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29872

Valor: UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM DIFERENÇA DE ENCARGOS DE INSS, DEVIDO A RECEITA FEDERAL, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$1.397,05

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 10/08/2018

LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04408/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00016 Número Empenho: 00002/2018

Unidade Orçamentária: GABINETE DO PREFEITO Código: 03.01
Intitulação da Despesa: ENCARGOS CENTRALIZADOS COM DESPESAS COMP Código: 2.137

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
04.122.0050.2.137.3.1.90.13.02	R\$1.397,05	R\$1.397,05	R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29872

Valor: UM MIL E TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM DIFERENÇA DE ENCARGOS DE INSS, DEVIDO A RECEITA FEDERAL, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO	R\$1.397,05

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 10/08/2018


LIRES TERESEA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37452

FICHA: 00016

REG. EMP.: 29872 NUM.EMP.: 00001 DE 10/08/2018

LIQ.: 00001 DE: 10/08/2018

Processo: 4408

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ UM MIL, TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINCO CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM DIFERENÇA DE ENCARGOS DE INSS, DEVIDO A RECEITA FEDERAL, CONFORME COMP ANEXOS AO PROCESSO

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	04.122.0050	Valor do crédito:	1.397,05
Projeto/Atividade:	2.137	Saldo Anterior:	1.397,05
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	1.397,05
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 23/08/2018

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARAI, 10 de Agosto de 2018

LIRES TERESA FERNEDA
577.537.171-20
PREFEITA MUNICIPAL

JAIR LUIZ ECKERT
282.801.051-15
CONTROLE INTERNO

Silvanete Lúcia Barros
Reguladora da Divisão
de Controle Interno
Portaria 1369/2017



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 40343

FICHA: 00016 EMP.: 00001 DE 10/08/2018 O.P.: 00001/2018 DE 10/08/2018
PROCESSO: 4408/2018 LIQ.: 00001/2018 DE 10/08/2018 EMP.: 29872

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 1.397,05 um mil, trezentos e noventa e sete reais e cinco centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xx

HISTÓRICO:
EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM DIFERENÇA DE ENCARGOS DE INSS, DEVIDO A RECEITA FEDERAL, CONFORME
COMP ANEXOS AO PROCESSO

RETENÇÕES

Líquido: 1.397,05

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	4.122.0050	Valor do crédito:	1.397,05
Projeto/Atividade:	2.137	Saldo Anterior:	1.397,05
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	1.397,05
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A	C/C: 28001-1	Num.doc.:	0 null

GUARAI, 10 DE AGOSTO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 1.397,05 um mil, trezentos e noventa e sete reais e cinco centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx


LIRES TERESA FERNEDA
577.537.171-20
PREFEITA MUNICIPAL

JAIR LUIZ ECKERT
282.801.051-15
CONTROLE INTERNO



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJAMENTO E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO Nº 07500

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 06/08/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	39.732,8000	39.732,8000
TOTAL GERAL							39.732,80


LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: FaacBLkcRcb0000-7 N° ARQUIVO: GmbZ5rM1z3z0000-0
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	10.264,85	0,00	0,00	0,00	10.264,85
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	24.609,48	0,00	0,00	0,00	24.609,48
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	4.921,89	0,00	0,00	0,00	4.921,89
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	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	39.732,80	0,00	0,00	0,00	39.732,80
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	39.732,80	0,00	0,00	0,00	39.732,80

(*) 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, ALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRET. 3.042, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo gmbz5rm1z3z00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/08/2018 às 16:56.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 2927E1BC.510049A2.8F46D3DB.708760F4.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:GMbZ5rM1z3z00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 07/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 16:55:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 39.732,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 39.732,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000003975 328002702400 202070548004 013320180796

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 16:55:24

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34644620

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 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 39.732,80

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 39.732,80

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000003975 328002702400 202070548004 013320180796





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04423/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000
INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29498

Valor: VINTE E NOVE MIL, QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$29.531,37

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04423/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00015/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02	R\$29.531,37	R\$29.531,37	R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29498

Valor: VINTE E NOVE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$29.531,37

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2018


LIRES TERESA FÉRNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37057

FICHA: 00037

REG. EMP.: 29498 NUM.EMP.: 00013 DE 06/08/2018

LIQ.: 00001 DE: 06/08/2018

Processo: 4423

Deverá ser pago a: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39

Valor RS VINTE E NOVE MIL. QUINHENTOS E TRINTA E UM REAIS E TRINTA E SETE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	04.122.0052 Valor do crédito: 29.531,37
Projeto/Atividade:	2.006 Saldo Anterior: 29.531,37
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Liq.: 29.531,37
Fonte de Recursos:	0010.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 06/08/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0008

Data.: 06/08/2018

Valor.: 29.531,37

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARAI, 06 de Agosto de 2018

SILVONETE LOPES BARROS

623.137.201-15

EMITENTE

LIREZ TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

**Emissão de comprovantes**A33R200839145678030
20/08/2018 08 56 28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.28
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000397-5 32800270240-0
20207054800-4 01332018079-6
Data do pagamento 20/08/2018
Valor Total 39.732,80

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 9.4AB.A09.B42.133.C51

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SOLICITAÇÃO Nº 07501

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 06/08/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	18.969,7100	18.969,7100
TOTAL GERAL							18.969,71

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA
CURCINO
604.788.961-15
GESTOR

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: NEuPlRqyWzz0000-9 N° ARQUIVO: NLIQTOKOVA60000-4
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.439,31	0,00	0,00	0,00	5.439,31
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	11.910,30	0,00	0,00	0,00	11.910,30
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.810,36	0,00	0,00	0,00	1.810,36
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.969,71	0,00	0,00	0,00	18.969,71
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.969,71	0,00	0,00	0,00	18.969,71

13.720,66

(*) 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 IMPORTÂNCIAS 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo nliqtok0va600004.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/08/2018 às 16:11.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 68CA5D53.1C434EB0.88FABFD9.DC6945A5.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:NLIQTOK0VA600004

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 07/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 16:10:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 18.969,71

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 18.969,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001894 697102702404 216643245005 017720180796

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 16:10:42

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 07/2018

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 18.969,71

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

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.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 18.969,71

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858700001894 697102702404 216643245005 017720180796





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04424/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Código: 04.05
Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39	
Cidade: GUARAÍ - TO	RG - 29497

Valor: TREZE MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS E SESENTA E SEIS CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$13.720,66

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2018



MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15



JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37048

FICHA: 00733

REG. EMP.: 29497 NUM.EMP.: 00009 DE 06/08/2018

LIQ.: 00001 DE: 06/08/2018

Processo: 4424

Deverá ser pago a: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39

Valor R\$ TREZE MIL, SETECENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA E SEIS CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	13.720,66
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	13.720,66
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	13.720,66
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 06/08/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 007

Data.: 06/08/2018

Valor.: 13.720,66

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 06 de Agosto de 2018

SILVONETE LOPES BARROS

623.337.201-15

EMITENTE

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.961-15

GESTOR



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.06
2094X02094 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85870000189-4 69710270240-4
21664324500-5 01772018079-6
Data do pagamento 20/08/2018
Valor Total 18.969,71

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 9.D82.6B3.885.7FD.42F

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SOLICITAÇÃO Nº 07503

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 06/08/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	22.014,0780	22.014,0780
TOTAL GERAL							22.014,08

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA

759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE N° CONTROLE: Mto5MvjXo810000-8 N° ARQUIVO: HFvzpuPWh0d0000-2
 COMP: 07/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	6.283,98	0,00	0,00	0,00	6.283,98
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	13.792,84	0,00	0,00	0,00	13.792,84
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.096,51	0,00	0,00	0,00	2.096,51
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	158,55	0,00	0,00	0,00	158,55
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	22.014,78	0,00	0,00	0,00	22.014,78
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	22.014,78	0,00	0,00	0,00	22.014,78

15.789,35

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo hfvpupwh0d00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/08/2018 às 15:51.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é DACDB42D.B9874CD5.A56C1CAC.694CE6A6.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:HFvzpuPWh0d00002

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 07/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 15:50:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 22.014,78

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 22.014,78

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002201 147802702409 211295419006 013420180798

SEFIP8.40 TAB.36,0 DATA: 05/08/2018 HORA: 15:50:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 07/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 22.014,78

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 22.014,78

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600002201 147802702409 211295419006 013420180798





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04425/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0040.00.000

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39	
Cidade: GUARÁI - TO	RG - 29495

Valor: QUINZE MIL, OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$15.889,35

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2018


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 04425/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00015/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02 R\$615.889,35 R\$15.889,35 R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: MINISTERIO DA FAZENDA - RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 29.979.036/0069-39	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 29495

Valor: QUINZE MIL E OITOCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 07/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$15.889,35

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 06/08/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A33R200839145678021
20/08/2018 08:54:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/08/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.23
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000220-1 14780270240-9
21129541900-6 01342018079-8
Data do pagamento 20/08/2018
Valor Total 22.014,78

DOCUMENTO: 082001
AUTENTICACAO SISBB: 0.63D.A1E.12A.8E8.E48

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJAMENTO E FINANÇAS
SOLICITAÇÃO Nº 08202

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 05/09/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	40.849,9100	40.849,9100
TOTAL GERAL							40.849,91

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

5203

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF
GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 05/09/2018
HORA: 08:44:21
PÁG 1 0001

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI N° CONTROLE: BA143MuQxn00000-9 N° ARQUIVO: OE1su04S5F90000-1
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLS: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALCNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	10.534,60	0,00	0,00	0,00	10.534,60
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	25.315,61	0,00	0,00	0,00	25.315,61
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	5.063,12	0,00	0,00	0,00	5.063,12
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	40.849,91	0,00	0,00	0,00	40.849,91
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	40.849,91	0,00	0,00	0,00	40.849,91

90.378,73

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo oe1su04s5f900001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/09/2018 às 08:46.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 91141E3C.00524055.96843994.B0A36135.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:OE1su04S5F900001
Base de Processamento: GO
Município de apresentação da RE: Palmas/TO
Competência : 08/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/09/2018 HORA: 08:44:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34644620

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 40.849,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 40.849,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000004084 499102702408 202070548004 013320180893

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/09/2018 HORA: 08:44:21

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
AV BERNARDO SAYAO
PREFEITURA MUNICIPAL 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34644620

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 40.849,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 40.849,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000004084 499102702408 202070548004 013320180893





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05203/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Fonte
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.2 0010.00.000
INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30200

Valor: TRINTA MIL, TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$30.378,73

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

PÁG: 0014

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05203/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00017/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01

Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$30.378,73 R\$30.378,73 R\$0,00

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30200

Valor: TRINTA MIL E TREZENTOS E SETENTA E OITO REAIS E SETENTA E TRÊS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$30.378,73

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A33D200845100294014
20/09/2018 08:51:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.21
2094X02094 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000408-4 49910270240-8
20207054800-4 01332018089-3
Data do pagamento 20/09/2018
Valor Total 40.849,91

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 6.979.20E.2F4.16D.097

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 11404

O.P.: 00001 DE: 20/09/2018

EXTRA: 0003

Processo: 5203/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 10.534,60 dez mil, quinhentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESpesas COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REF. AO MES DE AGOSTO DE 2018.

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	10.534,60
Saldo Anterior:	10.534,60
Valor desta OP:	10.534,60
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 28001-1 FPM

Cheque: 11404

GUARAI, 20 DE SETEMBRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 10.534,60 dez mil, quinhentos e trinta e quatro reais e sessenta centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
 xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SOLICITAÇÃO Nº 08204

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 05/09/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	24.546,3100	24.546,3100
TOTAL GERAL							24.546,31

MARLENE DE FATIMA SANDRI
OLIVEIRA
759.989.801-82

SECRETARIO(A) MUNICIPAL

5205

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE Nº CONTROLE: M5X1h0L1z7X0000-1 N° ARQUIVO: F4jKcbHoe70000-2
 COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 11.295.419/0001-34
 TOMADOR/OBRA: FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRO: FUNDO MUNICIPAL DE SCNAE PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642121 CNAE: 8411600
 APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	7.412,77	0,00	0,00	0,00	0,00	7.412,77
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	14.943,53	0,00	0,00	0,00	0,00	14.943,53
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	2.271,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2.271,41
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	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	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	81,40	0,00	0,00	0,00	0,00	81,40
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	24.546,31	0,00	0,00	0,00	0,00	24.546,31
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	24.546,31	0,00	0,00	0,00	0,00	24.546,31

4614194
17.914,94

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo f4jkcbohooe700002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 05/09/2018 às 10:27.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 558D8926.84934B9E.B4DB742E.C2C29005.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:F4jKcbHooe700002

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 08/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/09/2018 HORA: 10:25:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 24.546,31

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 24.546,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002453	463102702407	211295419006	013420180895
--------------	--------------	--------------	--------------

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 05/09/2018 HORA: 10:25:51

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUNICIPAL DE S

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34642121

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 11.295.419/0001-34

6 - VALOR DO INSS(+) 24.546,31

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 24.546,31

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400002453	463102702407	211295419006	013420180895
--------------	--------------	--------------	--------------





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05205/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Fonte
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.2 0040.00.000

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30201

Valor: DEZESSETE MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$17.214,94

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05205/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00326 Número Empenho: 00017/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE GUARAI Código: 04.04
Intitulação da Despesa: MANUT DE RECURSOS HUMANOS (SMS E FMS) Código: 2.409

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
10.122.4010.2.409.3.1.90.13.02 R\$617.214,94 R\$17.214,94 R\$600.000,00

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30201

Valor: DEZESSETE MIL E DUZENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$17.214,94

Fonte de Recurso: 0040.00. - ASPS

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018

MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
SECRETARIO(A) MUNICIPAL
759.989.801-82

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37837

FICHA: 00326

REG. EMP.: 30201 NUM.EMP.: 00014 DE 05/09/2018

LIQ.: 00000 DE: 05/09/2018

Processo: 5205

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ DEZESSETE MIL, DUZENTOS E QUATORZE REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS XXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CRÉDITO
Classificação programática	10.122.4010 Valor do crédito: 17.214,94
Projeto/Atividade:	2.409 Saldo Anterior: 17.214,94
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Liq.: 17.214,94
Fonte de Recursos:	0040.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 05/09/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0005

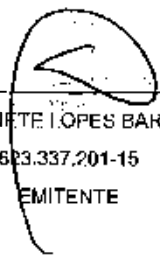
Data.: 05/09/2018


Valor.: 17.214,94

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 05 de Setembro de 2018


SILVONETE LOPES BARROS
623.337.201-15
EMITENTE


MARLENE DE FATIMA SANDRI OLIVEIRA
759.989.801-82
SECRETARIO(A) MUNICIPAL

**Emissão de comprovantes**A33D200845100294008
20/09/2018 08:50:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 AUTOATENDIMENTO - 08.50.33
2094X02094 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 2094-X CONTA: 21.914-2

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000245-3 46310270240-7
21129541900-6 01342018089-5
Data do pagamento 20/09/2018
Valor Total 24.546,31

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: 8.1A3.E9C.E47.134.61B

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS

PÁG: 001

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

SOLICITAÇÃO Nº 08205

STATUS: PENDENTE

DATA: 05/09/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	19.916,2300	19.916,2300
TOTAL GERAL							19.916,23

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA

CURCINO

604788.961-15

GESTOR

5206

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL N° CONTROLE: PRVHBoU1ehn0000-9 N° ARQUIVO: ErM9ksfid630000-0
 COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 FAP: 1,52 RAT AJUSTADO: 3,04
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA PREPONDERANTE: 8411600
 CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34642576 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	5.686,29	0,00	0,00	0,00	5.686,29
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.517,54	0,00	0,00	0,00	12.517,54
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.902,66	0,00	0,00	0,00	1.902,66
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	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	19.916,23	0,00	0,00	0,00	19.916,23
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	19.916,23	0,00	0,00	0,00	19.916,23

14.420,20

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo erm9ksfid6300000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/09/2018 às 16:48.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 7A0B7FC2.71C541B2.92A9C261.40E19037.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:ErM9kSfid6300000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 08/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 04/09/2018 HORA: 16:46:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 19.916,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 19.916,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800001993 162302702403 216643245005 017720180893

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 04/09/2018 HORA: 16:46:12

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

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 08/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 19.916,23

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 19.916,23

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858800001993 162302702403 216643245005 017720180893





- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05206/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 30244

Valor: QUATORZE MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E VINTE CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.420,20

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018



MARIA JOSE PERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15



JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05206/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733 Número Empenho: 00010/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.02	R\$44.322,08	R\$14.420,20	R\$29.901,88

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30244

Valor: QUATORZE MIL E QUATROCENTOS E VINTE REAIS E VINTE CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.	R\$14.420,20

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 37843

FICHA: 00733

REG. EMP.: 30244 NUM.EMP.: 00010 DE 05/09/2018

LIQ.: 00000 DE: 05/09/2018

Processo: 5206

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ QUATORZE MIL, QUATROCENTOS E VINTE REAIS E VINTE CENTAVOS XXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS PARTE PATRONAL DOS SERVIDORES LOTADOS NO FUNDO MUNICIPAL ASSISTENCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMP. ANEXOS AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	14.420,20
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	14.420,20
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	14.420,20
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 05/09/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0009

Data.: 05/09/2018

Valor.: 14.420,20

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁI, 05 de Setembro de 2018.

SILVONE E LOPES BARROS

620.337.201-15

EMITENTE

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.961-15

GESTOR

**Emissão de comprovantes**A33D200845100294011
20/09/2018 08:50:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.58
2094X02094 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85880000199-3 16230270240-3
21664324500-5 01772018089-3
Data do pagamento 20/09/2018
Valor Total 19.916,23

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: C.A2D.945.73C.057.3EC

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 11406

O.P.: 00001 DE: 20/09/2018

EXTRA: 0024

Processo: 5206/2018

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 5.686,29 cinco mil, seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FMAS REF. AO MES DE AGOSTO DE 2018

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	5.686,29
Saldo Anterior:	5.686,29
Valor desta OP:	5.686,29
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 30.928-1 FUNDO MUL. DE ASSISTÊNCIA

Cheque: 11406

GUARÁ, 20 DE SETEMBRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 5.686,29 cinco mil, seiscentos e oitenta e seis reais e vinte e nove centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.981-15

GESTOR



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA
SOLICITAÇÃO Nº 08203

PÁG: 001

STATUS: PENDENTE

DATA: 05/09/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018.

Venho através desta solicitar a aprovação dos itens especificados abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	0,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	32.511,6500	32.511,6500
TOTAL GERAL							32.511,65


SEBÁSTIAO MENDES DE SOUSA
844.745.301-44
GESTOR



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
Guaraí Excelência para o Cidadão

MEMORANDO Nº 081/2018

De: Recursos Humanos (Luciana Montel)

Para: Tesouraria (Eudes Domingues)

Guaraí-TO, 05 de setembro de 2018.

Após cumprimentos, venho encaminhar cópia das Sefip's e GuaraíPrev da Prefeitura e dos Fundos – Saúde / Educação / Assistência Social referente ao mês de agosto/2018.

Sem mais para o momento,

Atenciosamente,


Eva Luciana Bezerra Montel
Diretora de Recursos Humanos
Portaria nº 1.357/2017

5207

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROLE: LeM1TomoV9X0000-3 N° ARQUIVO: JWH9kQC18yf0000-2
COMP: 08/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 2,00 RAT AJUSTADO: 4,00

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO						
Empregados/Avulsos	9.271,25	0,00	0,00	0,00	9.271,25	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
EMPRESA						
Empregados/Avulsos	22.110,73	0,00	0,00	0,00	22.110,73	
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RAT	4.422,14	0,00	0,00	0,00	4.422,14	
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	3.292,47	0,00	0,00	0,00	3.292,47	
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	32.511,65	0,00	0,00	0,00	32.511,65	
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL A RECOLHER	32.511,65	0,00	0,00	0,00	32.511,65	

26.532,87

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo jwh9kqc18yf00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 04/09/2018 às 13:54.
O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 20E5E62E.1A8D4BCC.A67628DE.5DF26FCB.
Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.
Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:JWH9kQC18yf00002
Base de Processamento: GO
Município de apresentação da RE: Palmas/TO
Competência : 08/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 04/09/2018 HORA: 13:51:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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.

858400003255 116502702403 219609087006 012720180892

SEFIP8.40 TAB.36.0 DATA: 04/09/2018 HORA: 13:51:36

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
RUA ANTONIO MENDES
FUNDO MUNICIPAL DE E 77700-000
GUARAI TO
(0063) 34641167

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.

858400003255 116502702403 219609087006 012720180892

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 08/2018
5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27
6 - VALOR DO INSS(+) 32.511,65
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 32.511,65
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
4 - COMPETÊNCIA 08/2018
5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27
6 - VALOR DO INSS(+) 32.511,65
7 -
8 -
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00
10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00
11 - VALOR ARRECADADO 32.511,65
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05207/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00015/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa 12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02	Saldo Anterior R\$26.532,87	Importância R\$26.532,87	Saldo Atual R\$0,00
------------------------------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------------

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03 Cidade: GUARÁ - TO	ORDINÁRIO RG - 30243
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Valor: VINTE E SEIS MIL E QUINHENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E OITENTA E SETE CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 08/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$26.532,87

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 05/09/2018

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A33D200845100294017
20/09/2018 08:51:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.44
2094X02094 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000325-5 11650270240-3
21960908700-6 01272018089-2
Data do pagamento 20/09/2018
Valor Total 32.511,65

DOCUMENTO: 092001
AUTENTICACAO SISBB: F.87D.B47.5CB.09F.488

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS

PÁG: 001

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

DEPARTAMENTO: SEC MUL DE ADM PLANEJAMENTO E FINANÇAS

SOLICITAÇÃO Nº 08680

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 04/10/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018.

Ficaram aprovados os seguintes itens e suas respectivas quantidades abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	1,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	37.395,6600	37.395,6600
TOTAL GERAL							37.395,66

LIRES TERESA FERNEDA

577.537.171-20

PREFEITA MUNICIPAL

896

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

EMPRESA: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI Nº CONTROLE: J6enNp0bwFw0000-6 Nº ARQUIVO: NIPHqm6Q11F0000-1
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 02.070.548/0001-33
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AV BERNARDO SAYAO BAIRRO: PREFEITURA MUNICIPALICNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34644620 CNAE: 8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	10.606,27	0,00	0,00	0,00	10.606,27
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	25.574,11	0,00	0,00	0,00	25.574,11
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	1.278,70	0,00	0,00	0,00	1.278,70
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	63,42	0,00	0,00	0,00	63,42
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	37.395,66	0,00	0,00	0,00	37.395,66
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	37.395,66	0,00	0,00	0,00	37.395,66

(*) 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.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 22:39:47

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

GUARAI

(0063) 34644620

77700-000

TO

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 37.395,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 37.395,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003735

956602702405

202070548004

013320180990

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 22:39:47

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

AV BERNARDO SAYAO

PREFEITURA MUNICIPAL

GUARAI

(0063) 34644620

77700-000

TO

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 02.070.548/0001-33

6 - VALOR DO INSS(+) 37.395,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 37.395,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400003735

956602702405

202070548004

013320180990



Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo niphqm6q11f00001.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/10/2018 às 22:42.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é FD825F86.5071465C.B45A2AE6.B7EF2589.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:NIPHqm6Q11F00001

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 09/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI AV BERNARDO SAYAO CENTRO GUARAI TO 77.700-000 6334644620	5. IDENTIFICADOR	02.070.548/0001-33
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	197.854,53
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	27.323,71
	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	285,39 0,00 0,00
2 - VENCIMENTO	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	27.038,32
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI AV BERNARDO SAYAO CENTRO GUARAI TO 77.700-000 6334644620	5. IDENTIFICADOR	02.070.548/0001-33
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	197.854,53
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	27.323,71
	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	285,39 0,00 0,00
2 - VENCIMENTO	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	27.038,32
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI AV BERNARDO SAYAO CENTRO GUARAI TO 77.700-000 6334644620	5. IDENTIFICADOR	02.070.548/0001-33
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	197.854,53
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	22.629,97
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	285,39
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	22.344,58
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI AV BERNARDO SAYAO CENTRO GUARAI TO 77.700-000 6334644620	5. IDENTIFICADOR	02.070.548/0001-33
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	197.854,53
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	22.629,97
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	285,39
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	22.344,58
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05896/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00019/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$26.852,91 R\$26.852,81 R\$0,10

INSS - SERVIDORES

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30697

Valor: VINTE E SEIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$26.852,81

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05896/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00037 Número Empenho: 00019/2018

Unidade Orçamentária: SECRET DE ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS Código: 04.01
Intitulação da Despesa: MAN.DA SEC MUNICIPAL DE ADMINIST, PLANEJ Código: 2.006

Classificação da Despesa Saldo Anterior Importância Saldo Atual
04.122.0052.2.006.3.1.90.13.02 R\$26.852,91 R\$26.852,81 R\$0,10

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30697

Valor: VINTE E SEIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E DOIS REAIS E OITENTA E UM CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DA PREFEITURA MUNICIPAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$26.852,81

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2018


LIRES TERESA FERNEDA
PREFEITA MUNICIPAL
577.537.171-20


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.

**Emissão de comprovantes**A33C180851157405020
18/10/2018 08:56:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.45
2094X02094 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF M GUARAI TO FPM
AGENCIA: 2094-X CONTA: 28.001-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000373-5 95660270240-5
20207054800-4 01332018099-0
Data do pagamento 18/10/2018
Valor Total 37.395,66

DOCUMENTO: 101802
AUTENTICACAO SISBB: 4.C06.60A.C39.350.C3B

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL
DEPARTAMENTO: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
SOLICITAÇÃO Nº 08682

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 04/10/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018.

Ficaram aprovados os seguintes itens e suas respectivas quantidades abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	1,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	18.478,0600	18.478,0600
TOTAL GERAL							18.478,06

MARIA JOSÉ FERREIRA DA SILVA

CURCINO

604.788.961-15

GESTOR

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (14/12/2017) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 03/10/2018

HORA: 16:03:59

PÁG 0001

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

EMPRESA: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

Nº CONTROLE: ENW3ECZ2OYm0000-7

Nº ARQUIVO: GeYI88KJC2F0000-2

COMP: 09/2018 COD REC: 115

COD GPS: 2402

FPAS: 582

OUTRAS ENT: 0000

SIMPLES: 1

ALIQ RAT: 2,0

INSCRIÇÃO: 16.643.245/0001-77

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: AVENIDA BRASIL

BAIRRO: FUNDO MUN DE ASSISTECNAE PREPONDERANTE:

8411600

CIDADE: GUARAI

UF: TO

CEP: 77700-000

TELEFONE: 0063-34642576

CNAE:

8411600

APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:

582

620

744

779

TOTAL

SEGURADO

Empregados/Avulsos	5.641,77	0,00	0,00	0,00	5.641,77
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	12.406,24	0,00	0,00	0,00	12.406,24
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	620,31	0,00	0,00	0,00	620,31
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	190,26	0,00	0,00	0,00	190,26
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	18.478,06	0,00	0,00	0,00	18.478,06

13.026,55

12.406,24

OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	18.478,06	0,00	0,00	0,00	18.478,06

(*). 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.

5899

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo geyi88kjc2f00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/10/2018 às 16:05.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é A5ECFA9B.35ED44C3.929899CE.920A7FEC. Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:GeYI88KJC2F00002

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 09/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 16:03:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 18.478,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 18.478,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001840 780602702405 216643245005 017720180990

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 16:03:59

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL

AVENIDA BRASIL

FUNDO MUN DE ASSISTE 77700-000

GUARAI TO

(0063) 34642576

- 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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 16.643.245/0001-77

6 - VALOR DO INSS(+) 18.478,06

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 18.478,06

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000001840 780602702405 216643245005 017720180990



FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL AVENIDA BRASIL CENTRO GUARÁI TO 77.700-000 6334642576	5. IDENTIFICADOR	16.643.245/0001-77
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	50.438,72
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	6.965,58
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	63,42
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	6.902,16
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL AVENIDA BRASIL CENTRO GUARÁI TO 77.700-000 6334642576	5. IDENTIFICADOR	16.643.245/0001-77
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	50.438,72
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	6.965,58
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	63,42
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	6.902,16
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL AVENIDA BRASIL CENTRO GUARAÍTO 77.700-000 6334642576	5. IDENTIFICADOR	16.643.245/0001-77
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	50.438,72
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	5.548,13
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	63,42 0,00 0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATMMULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	5.484,71
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUN DE ASSISTENCIA SOCIAL AVENIDA BRASIL CENTRO GUARAÍTO 77.700-000 6334642576	5. IDENTIFICADOR	16.643.245/0001-77
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	50.438,72
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	5.548,13
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	63,42 0,00 0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATMMULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	5.484,71
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05899/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00733

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 04.05
Intitulação da Despesa: MAN DA SEC MUL DE ASSISTENCIA SOCIAL Código: 2.081

Classificação da Despesa Fonte
08.244.3010.2.081.3.1.90.13.2 0010.00.000

INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03 Cidade: GUARÁ - TO	ORDINÁRIO RG - 30700
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Valor: TREZE MIL, VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$13.026,55

Fonte de Recurso: 0010.00. - Recursos Próprios

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2018

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO
GESTOR
604.788.961-15

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 38302

FICHA: 00733

REG. EMP.: 30700 NUM.EMP.: 00011 DE 04/10/2018

LIQ.: 00001 DE: 04/10/2018

Processo: 5899

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor RS TREZE MIL, VINTE E SEIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática	08.244.3010	Valor do crédito:	13.026,55
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	13.026,55
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta Liq.:	13.026,55
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 04/10/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0009

Data.: 04/10/2018

Valor.: 13.026,55

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo, autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 04 de Outubro de 2018


SILVONETE LOPES BARROS

623.337.201-15

EMITENTE


MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.961-15

GESTOR

**Emissão de comprovantes**A33C180851157405017
18/10/2018 08:56:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.56.15
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO M D A SOCIAL - FMAS
AGENCIA: 2094-X CONTA: 30.928-1

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000184-0 78060270240-5
21664324500-5 01772018099-0
Data do pagamento 18/10/2018
Valor Total 18.478,06

DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: F.1BE.2EB.571.58B.178

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO

REG.: 41858

FICHA: 00733	EMP.: 00011 DE 04/10/2018	O.P.: 00001/2018 DE 18/10/2018
PROCESSO: 5899/2018	LIQ.: 00001/2018 DE 04/10/2018	EMP.: 30700

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ R\$ 13.026,55 treze mil, vinte e seis reais e cinquenta e cinco centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
x x

HISTÓRICO:

PAGAMENTO DE DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

RETENÇÕES

Líquido: 13.026,55

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA		MOVIMENTO DE CRÉDITO	
Classificação programática:	8.244.3010	Valor do crédito:	13.026,55
Projeto/Atividade:	2.081	Saldo Anterior:	13.026,55
Elemento da Despesa:	3.1.90.13	Valor desta OP:	13.026,55
Fonte de Recursos:	0010.00.000	Saldo Atual:	0,00
DÉBITO: BANCO: BANCO DO BRASIL S/A		C/C: 30.928-1	Num.doc.: 0 null

GUARÁ, 18 DE OUTUBRO DE 2018

Recebi(emos) a importância de R\$ R\$ 13.026,55 treze mil, vinte e seis reais e cinquenta e cinco centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

MARIA JOSE FERREIRA DA SILVA CURCINO

604.788.961-15

GESTOR



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO
DEPARTAMENTO: SECRET MUNIC DE EDUCACAO E CULTURA
SOLICITAÇÃO Nº 08685

PÁG: 001

STATUS: AP. TOTAL

DATA: 04/10/2018

DOCUMENTO:

TIPO COMPRA: SERVIÇO

PROCESSO/PROTOCOLO:

JUSTIFICATIVA: DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018.

Ficaram aprovados os seguintes itens e suas respectivas quantidades abaixo:

ITEM	QUANTIDADE		UN.	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	
	SOLICITADA	APROVADA				ESTIMADO	TOTAL
00001	1,0000	1,0000	SV	09367	ENCARGOS DE INSS	38.639,4600	38.639,4600
TOTAL GERAL							38.639,46


SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR

5900

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

EMPRESA: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO N° CONTROLE: GGp1Zi0zbMT0000-6 N° ARQUIVO: LPFAgRAB5TU0000-2
COMP: 09/2018 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 19.609.087/0001-27
TOMADOR/OBRA: FAP: 1,15 RAT AJUSTADO: 2,30 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA ANTONIO MENDES BAIRRO: FUNDO MUNICIPAL DE ECNAE PREPONDERANTE: 8411600
CIDADE: GUARAI UF: TO CEP: 77700-000 TELEFONE: 0063-34641167 CNAE: 8411600
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER: 582 620 744 779 TOTAL

SEGURADO	582	620	744	779	TOTAL
Empregados/Avulsos	12.070,24	0,00	0,00	0,00	12.070,24
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	27.597,60	0,00	0,00	0,00	27.597,60
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	3.173,72	0,00	0,00	0,00	3.173,72
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	4.202,10	0,00	0,00	0,00	4.202,10
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	38.639,46	0,00	0,00	0,00	38.639,46
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	38.639,46	0,00	0,00	0,00	38.639,46

30.771,32

< 27.597,60
0,00
3.173,72

(*) 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.

Protocolo de Envio de Arquivos

Conectividade Social

Prezado Cliente PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI - 010207054800013300,

Seu arquivo lpfgrab5tu00002.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 03/10/2018 às 09:32.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 5DFA5DD8.4F7F44C3.8040F1DF.EDA7DADC.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

Informações Complementares:

NRA:LPFAgRAB5TU00002

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Palmas/TO

Competência : 09/2018

Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 09:30:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

RUA ANTONIO MENDES

FUNDO MUNICIPAL DE E

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34641167

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 38.639,46

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.639,46

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003860

394602702400

219609087006

012720180990

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 03/10/2018 HORA: 09:30:10

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

RUA ANTONIO MENDES

FUNDO MUNICIPAL DE E

77700-000

GUARAI

TO

(0063) 34641167

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 09/2018

5 - IDENTIFICADOR 19.609.087/0001-27

6 - VALOR DO INSS(+) 38.639,46

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 38.639,46

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003860

394602702400

219609087006

012720180990



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO RUA ANTONIO MENDES SETOR PLANALTO GUARÁI TO 77.700-000 6334641167	5. IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	630.240,17
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	87.036,16
	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	570,78 0,00 0,00
2 - VENCIMENTO	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATMMULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	86.465,38
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO RUA ANTONIO MENDES SETOR PLANALTO GUARÁI TO 77.700-000 6334641167	5. IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	630.240,17
	6.1. VALOR PATRONAL DA PREVIDÊNCIA	87.036,16
	7. SAL. FAMÍLIA 7.1. SAL. MATERNIDADE 7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	570,78 0,00 0,00
2 - VENCIMENTO	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATMMULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	86.465,38
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO RUA ANTONIO MENDES SETOR PLANALTO GUARAI TO 77.700-000 6334641167	5. IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	630.240,17
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	69.435,32
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	570,78
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	68.864,54
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO GUIA DE PREVIDÊNCIA PRÓPRIA FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO	3. COD. PAGAMENTO	
	4. COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO RUA ANTONIO MENDES SETOR PLANALTO GUARAI TO 77.700-000 6334641167	5. IDENTIFICADOR	19.609.087/0001-27
	6. VALOR BASE PREVIDÊNCIA	630.240,17
	6.1. VALOR SEGURADO DA PREVIDÊNCIA	69.435,32
2 - VENCIMENTO	7. SAL. FAMÍLIA	570,78
	7.1. SAL. MATERNIDADE	0,00
	7.2. OUTRAS DEDUÇÕES	0,00
	8. AUXÍLIO DOENÇA	0,00
	9.	0,00
	10. ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11. TOTAL	68.864,54
Instruções para preenchimento ao verso	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

2ª Via



- PRÉ_EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05900/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa Fonte
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.2 0020.00.000
INSS - SERVIDORES
Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARÁ - TO	RG - 30698

Valor: TRINTA MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$30.771,32

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2018


SEBÁSTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44


JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



ESTADO DO TOCANTINS
FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACAO

PÁG: 0014

- EMPENHO -

Exercício: 2018 Processo: 05900/2018 Ordem de Compra: Ficha: 00557 Número Empenho: 00017/2018

Unidade Orçamentária: FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO Código: 04.07
Intitulação da Despesa: MANUT.DAS ATIV.DA SEC. E FUNDO MUN. DE E Código: 2.036

Classificação da Despesa	Saldo Anterior	Importância	Saldo Atual
12.122.0204.2.036.3.1.90.13.02	R\$30.771,32	R\$30.771,32	R\$0,00

Processo Licitatório: Modalidade: 99 - NÃO SE APLICA LICITAÇÃO

Credor: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL	ORDINÁRIO
CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03	
Cidade: GUARAI - TO	RG - 30698

Valor: TRINTA MIL E SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL
00001	EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.	R\$30.771,32

Fonte de Recurso: 0020.00. - MDE

DATA DA EMISSÃO: 04/10/2018

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA
GESTOR
844.745.301-44

JOAO PORFIRIO DA COSTA JUNIOR
CONTADOR
029.095.581-50

DECLARO QUE A DESPESA SATISFAZ AS EXIGÊNCIAS DOS ART.16 E 17 DA LC. 101/2000.



LIQUIDAÇÃO

REG.: 38332

FICHA: 00557

REG. EMP.: 30698 NUM.EMP.: 00015 DE 04/10/2018

LIQ.: 00001 DE: 04/10/2018

Processo: 5900

Deverá ser pago a: SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL

CNPJ/CPF: 00.394.460/0356-03

Valor R\$ TRINTA MIL, SETECENTOS E SETENTA E UM REAIS E TRINTA E DOIS CENTAVOS XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

PROVENIENTE DE:

LIQ. DO EMPENHO EMITIDO PARA OCORRER DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO REFERENTE A COMPETÊNCIA 09/2018, CONFORME COMPROVANTE ANEXO AO PROCESSO.

CLASSIFICAÇÃO DE DESPESA	MOVIMENTO DE CREDITO
Classificação programática	12.122.0204 Valor do crédito: 30.771,32
Projeto/Atividade:	2.036 Saldo Anterior: 30.771,32
Elemento da Despesa:	3.1.90.13 Valor desta Liq.: 30.771,32
Fonte de Recursos:	0020.00.000 Saldo Atual: 0,00

VENCIMENTO PREVISTO PARA: 04/10/2018

NOTAS FISCAIS:

Num.: 0009

Data.: 04/10/2018

Valor.: 30.771,32

Declaração do Controle Interno

Após minuciosa verificação dos aspectos legais, formais e éticos do processo,
autorizo o pagamento ao favorecido ou seu procurador.

GUARÁ, 04 de Outubro de 2018

SILVONETE LOPES BARROS

623.337.201-15

EMITENTE

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR



Emissão de comprovantes

A33C180851157405011
18/10/2018 08:54:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.52
2094X02094 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: PREF MUN GUARAI EDUC 10
AGENCIA: 2094-X CONTA: 13.754-5

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85860000386-0 39460270240-0
21960908700-6 01272018099-0

Data do pagamento 18/10/2018
Valor Total 38.639,46

=====
DOCUMENTO: 101801
AUTENTICACAO SISBB: E.11C.3B6.658.BEF.5E9

Transação efetuada com sucesso por: J9480694 EUDES DOMINGUES DE QUEIROZ.



ORDEM DE PAGAMENTO - EXTRA

EXTRA: INSS

REG.: 11562

O.P.: 00001 DE: 18/10/2018

EXTRA: 0030

Processo: 5900/2018

Deverá ser pago a: BRASILCARD ADMINISTRADORA DE CARTÕES LTDA

CNPJ/CPF: 03.817.702/0001-50

Valor R\$ R\$ 12.070,24 doze mil, setenta reais e vinte e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

PROVENIENTE DE:

DESPESAS COM ENCARGOS DE INSS RETIDO DOS SERVIDORES DO FUNDO MUN. DE EDUCAÇÃO REF. A COMPETENCIA 09/2018

MOVIMENTO DE CRÉDITO

Valor do crédito:	12.070,24
Saldo Anterior:	12.070,24
Valor desta OP:	12.070,24
Saldo Atual:	0,00

CAIXA: BANCO DO BRASIL S/A

C/C: 13754-5 FME - EDU 5%

Cheque: 11562

GUARÁ, 18 DE OUTUBRO DE 2018

Recebl(emos) a importância de R\$ R\$ 12.070,24 doze mil, setenta reais e vinte e quatro centavos xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

SEBASTIAO MENDES DE SOUSA

844.745.301-44

GESTOR