

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 30/01/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 30/01/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MURILLO SANTANA PUGA  
Acesso em: https://stecf.ce.gov.br/epi/assinador/assinador.asp?Codigo=5525422c-ec74-4e96-a100-d415f1097d1ba

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho : 4	Pagamentos anteriores : 0,00
Valor do empenho : 491.400,00	Valor da ordem : 37.800,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 491.400,00	Total ( B ) : 37.800,00
	Saldo ( A - B ) : 453.600,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/01/2018.

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:	Cheque	Valor
Conta Banco		
45426 BANCO SANTANDER - 130004086	17219	37.800,00

Ordem de pagamento : Em 30/01/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 30/01/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 30/01/2018  
Número D. E. :  
Processo :

30/01/2018

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOIRO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	
	42.116,38	Valor da D. E. :	9.315,45
		Valor Anulado:	
Total ( A ) :	42.116,38	Total ( B ) :	9.315,45
		Saldo ( A - B ) :	32.800,93

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

UF: DF

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 30/01/2018

Fica autorizado o pagamento de 9.315,45 (nove mil trezentos e quinze reais e quarenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/01/2018.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	9.315,45
---------------------	------	-------------------	----------

Recursos:		Cheque	Valor
Conta Banco			
45426 BANCO SANTANDER		17219	9.315,45

Ordem de pagamento: Em 30/01/2018 pague-se a importância acima processada

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo: Em 30/01/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente  
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/portal/assinatura>  
UF: DF  
Código do documento: 5525422c-ec74-4e968110d43f61097d1ba

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 30/01/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 30/01/2018



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho : 5	Pagamentos anteriores :
Valor do empenho : 910.000,00	Valor da ordem : 74.361,95
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado:
Total ( A ) : 910.000,00	Total ( B ) : 74.361,95
	Saldo ( A - B ) : 835.638,05

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 74.361,95

Fica autorizado o pagamento de 74.361,95 (setenta e quatro mil trezentos e sessenta e um reais e noventa e cinco centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/01/2018.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	74.361,95
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
45426 BANCO SANTANDER - 130004086	17219	74.361,95

Ordem de pagamento : Em 30/01/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 30/01/2018 recebi (emos) a importância acima processada

*Carolina Cordeiro da Silva*  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: MURILIO SANTANA PUGA  
CPF: 011.119.999-99  
Código do documento: 5525422c-ec74-4e96-a104-43f611097ddb

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 30/01/2018  
Número D. E. :  
Processo :

30/01/2018



Documento Assinado Digitalmente por CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  
Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/portal/validarCodigoDocumento:5525422c-ec74-4e96-8104-3161097d8ba

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOIRO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	9.300,00
	42.116,38	Valor da D. E. :	<b>32.800,93</b>
		Valor Anulado:	
Total (A) :	42.116,38	Total (B) :	42.116,38
		Saldo (A - B) :	

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Conta Bancária do Credor:

Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: PE

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DOS FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JANEIRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 30/01/2018

Fica autorizado o pagamento de 32.800,93 (trinta e dois mil oitocentos reais e noventa e três centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/01/2018.


Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	32.800,93
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
45426 BANCO SANTANDER	17219	<b>32.800,93</b>

Ordem de pagamento: Em 30/01/2018 pague-se a importância acima processada

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo: Em 30/01/2018 recebi(emos) a importância acima processada.


  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.





CORTE AQUI

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	01/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	154.278,33
	7 -	0,00
	8 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	154.278,33
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
SBR 4039 006 30012018 0052 154.278,33R 20/20		

VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 02/03/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 02/03/2018



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	37.800,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	75.600,00
		Saldo ( A - B ) :	415.800,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE FEVEREIRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizada o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/03/2018.

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
45426 BANCO SANTANDER - 130004086 34274 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 02/03/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 02/03/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: MURILO SANTANA PUGA  
Acesse em: <https://stece.tec.pe.gov.br/epp/assinatura>  
Documento: 5525422c-ec74-4e96-a10d-1a1f1097d1ba

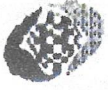








CORTE AQUÍ

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	02/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	155.110,01
	7 -	0,00
	8 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	155.110,01
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA  588 4057 007 02032018 0142 155.110,01R 20/20		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 22/03/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 22/03/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MUNICÍPIO DE PAULISTA - ANA PUGA  
Acesso em: https://steec.ce.gov.br/epp/validar.php?codigo=5525422c-ec74-4e96-a100-031d1097d4ba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho : 4	Pagamentos anteriores : 75.600,00
Valor do empenho : 491.400,00	Valor da ordem : 37.800,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A) : 491.400,00	Total (B) : 113.400,00
	Saldo (A - B) : 378.000,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MARÇO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/03/2018.

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
45426 BANCO SANTANDER - 130004086 34493 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 22/03/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 22/03/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 22/03/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 22/03/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIA ROSA ANTANIA PUGA  
Acesso em: https://stec.tec.pe.gov.br/epp/assinatura/5525422c-ec74-4e96-a100-934f61097d8a

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	149.366,22
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	74.133,08
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	910.000,00	Total ( B ) :	223.499,30
		Saldo ( A - B ) :	686.500,66

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7º ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MARÇO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 74.133,08

Fica autorizado o pagamento de 74.133,08 (setenta e quatro mil cento e trinta e três reais e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/03/2018.

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 74.133,08

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
45426 BANCO SANTANDER - 130004086 34493 74.133,08

Ordem de pagamento : Em 22/03/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 22/03/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 22/03/2018  
Número D. E. : 110  
Processo :

22/03/2018  
110



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Origem : 45451 - I.N.S.S.  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOUREO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
127.283,85  
Total (A) : 127.283,85

Pagamentos anteriores : 84.422,86  
Valor da D. E. : 42.037,89  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B) : 126.459,85  
Saldo (A - B) : 823,00

Credor: 44 - INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Conta Bancária do Credor:

Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

UF: DF

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, CORRESPONDENTE AO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MARÇO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

*Levia Muniz Costa*  
Responsável

Data: 22/03/2018

Fica autorizado o pagamento de 42.037,89 (quarenta e dois mil trinta e sete reais e oitenta e nove centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 22/03/2018.

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 42.037,89

Recursos: Conta Banco Cheque Valor  
45426 BANCO SANTANDER 34493 42.037,89

Ordem de pagamento: Em 22/03/2018 pague-se a importância acima processada

*Suely Pessoa da Silva*  
Diretora Financeira

Recibo: Em 22/03/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

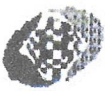
*Caroline Conyevallan de Azevedo*  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: MURILIO SANTANA PUGA  
Acesse em: https://etec.tce.pe/portal/assinatura/Doc.aspx?CodigoDoc=5525-22-2c-4c-74-4e-20-10-41-0d-43f61097-ddba





 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	03/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	153.970,97
	7 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	153.970,97
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

CORTE AQUI

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

Data: 08/05/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 08/05/2018



Documento Assinado Digitalmente por: SUELY PESSOA DA SILVA  
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/ep/...  
UF: PE  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:  
Data: 08/05/2018  
Hora: 10:07:22

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	113.800,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	151.800,00
		Saldo ( A - B ) :	340.600,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7º ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE ABRIL/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
Total geral : 378.000,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/05/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque 900345  
Valor 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 08/05/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 08/05/2018 recebi (emos) a importância acima processada

*[Assinatura]*  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 08/05/2018  
Número D. E. :  
Processo :



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOUREO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
170.967,52  
Total (A) : 170.967,52

Pagamentos anteriores : 127.880,85  
Valor da D. E. : **9.315,45**  
Valor Anulado: 0,00  
Total (B) : 136.999,30  
Saldo (A - B) : 34.268,22

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, RELATIVO AO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DE VEREADORES DESTE LEGISLATIVO,  
CORRESPONDENTE AO MÊS DE ABRIL/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 08/05/2018

Fica autorizado o pagamento de 9.315,45 (nove mil trezentos e quinze reais e quarenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/05/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar : 9.315,45**

Recursos: Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
Cheque 900345 **Valor 9.315,45**

Ordem de pagamento: Em 08/05/2018 pague-se a importância acima processada

FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 08/05/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

Royson Cyrovaldo Azeiteiro  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente  
Acesse em: https://etec.tec.pe.gov.br/epi/validarDoc.aspx?CodigoDoc=55254223-ec74-4e96-04-3f61097ddba

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Data: 08/05/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 08/05/2018



Documento Assinado Digitalmente por: SUELY PESSOA DA SILVA  
CPF: 05.411.097/0001-15  
Data e hora: https://stecf.ce.gov.br/epi/...  
URL do documento: 55842c-ec74-4e96-a104-09f11097ddba

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	223.498,86
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	77.994,79
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A) :	910.000,00	Total (B) :	301.498,85
		Saldo (A - B) :	608.501,15

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS E CREDOR DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE ABRIL/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
Total geral : 77.994,79

Fica autorizado o pagamento de 77.994,79 (setenta e sete mil novecentos e noventa e quatro reais e setenta e nove centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/05/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar : 77.994,79

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque  
900345  
Valor  
77.994,79

Ordem de pagamento : Em 08/05/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 08/05/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data:  
Número D. E. :  
Processo :



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Documento Assinado Digitalmente em 08/05/2018 às 14:49:04 por FABIO BARROS E SILVA - ANA PUGA  
Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/epi/validarDoc.semiU Código do documento: 5525422-ec74-4e96-004-3f61097ddba

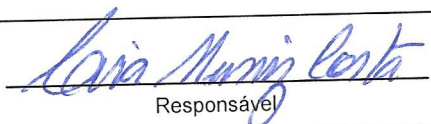
Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOUREO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	136.590,30
	170.967,52	Valor da D. E. :	<b>34.368,22</b>
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	170.967,52	Total ( B ) :	170.967,52
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7º ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:


Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DE FUNCIONÁRIOS EFETIVOS DESTA CÂMARA E CRDDOR,CORRESPONDENTE AO MÊS DE ABRIL/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 08/05/2018

Fica autorizado o pagamento de 34.368,22 (trinta e quatro mil trezentos e sessenta e oito reais e vinte e dois centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 08/05/2018.

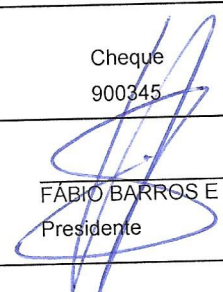
  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	34.368,22
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	900345	<b>34.368,22</b>


Ordem de pagamento: Em 08/05/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 08/05/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



Documento Assinado Digitalmente por: MURILIO SANTANA PUQ  
 Acesse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 5525422c-ec74-4e96-a104-43f61097ddb

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS          INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	04/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	159.478,46
	7 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	159.478,46
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEF09440805181070784001175 159.478,46RD1006		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/05/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANA SALES DA SILVA PUGA  
Acesso em: https://stecf.ce.gov.br/epm/validador/validadorDoc.aspx?CodigoDocumento: 552542c-ec74-4e96-a104-435611097ddb

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	157.000,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	180.000,00
		Saldo ( A - B ) :	302.400,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MAIO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/05/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque 300076 Valor 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 30/05/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 30/05/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
Número D. E. :  
Processo :



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANO SANTANA PUGA  
Acesse em: https://etec.tec.pe.gov.br/ppp/validar/validar\_codigo\_documento:5525422c-ec74-4e96-a4d-dbf1097ddb

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOURO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	170.997,52
	214.846,35	Valor da D. E. :	9.315,45
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	214.846,35	Total ( B ) :	180.222,97
		Saldo ( A - B ) :	34.623,38

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DE VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MAIO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 30/05/2018

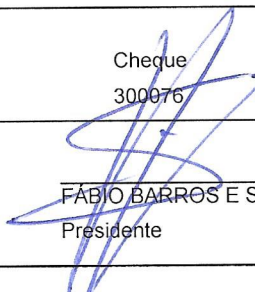
Fica autorizado o pagamento de 9.315,45 (nove mil trezentos e quinze reais e quarenta e cinco centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/05/2018.

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00      Líquido a pagar : 9.315,45

Recursos:  
Conta Banco      Cheque      Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL      300076      9.315,45

Ordem de pagamento: Em 30/05/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 30/05/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 30/05/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANO SA RITA  
Acesso em: https://stecf.ce.gov.br/epm/validarDocumento.aspx?CodigoDocumento:552542c-ec74-4e96-a104-73f41097ddb4

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	307.157,15
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	77.157,88
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	910.000,00	Total ( B ) :	378.157,03
		Saldo ( A - B ) :	531.942,97

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MAIO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 77.157,88

Fica autorizado o pagamento de 77.157,88 (setenta e sete mil cento e cinquenta e sete reais e oitenta e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/05/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 77.157,88

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque 300076 Valor 77.157,88

Ordem de pagamento : Em 30/05/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 30/05/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
Número D. E. :  
Processo :



Documento Assinado Digitalmente  
Acesse em: https://eccc.tec.pe.gov.br/ppp/validaDocumento.aspx?codigo\_documento:5525422c-ec74-4e96-a304-d1f1097ddb

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOUREO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	180.222,97
	214.846,35	Valor da D. E. :	<b>34.130,02</b>
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	214.846,35	Total ( B ) :	214.422,99
		Saldo ( A - B ) :	43,36

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

Especificação :  
REF.RECOLHIMENTO AO INSS DO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DOS FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE MAIO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 30/05/2018


Fica autorizado o pagamento de 34.130,02 (trinta e quatro mil cento e trinta reais e dois centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/05/2018.

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00      Líquido a pagar : 34.130,02

Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	300076	<b>34.130,02</b>

Ordem de pagamento: Em 30/05/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 30/05/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
Credor


Certifico haver pago a importância acima.



Documento Assinado Digitalmente por: MURILLO SANTANA PUGA  
Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 5525422c-ec74-4e96-a104-d3f61097ddb

N. ID: 08800047000141 COD. FINE: 2402 COMP: 052018

---CORTE AQUI---

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	05/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	158.403,35
	7 -	0,00
	8 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	158.403,35
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEF09443005180300784000556 158.403,35RD1006		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE





**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 26/06/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 26/06/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANO BARROS E SILVA PUGA  
Acesso em: https://stec.tec.pe.gov.br/epp/...  
UF: PE  
Código do documento: 5525422c-ec74-4e96-a10033-fc1097d4ba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	378.610,00
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	78.101,27
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	
Total ( A ) :	910.000,00	Total ( B ) :	456.711,27
		Saldo ( A - B ) :	453.240,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JUNHO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 78.101,27

Fica autorizado o pagamento de 78.101,27 (setenta e oito mil cento e um reais e vinte e sete centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/06/2018.

FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 78.101,27

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 300239 78.101,27

Ordem de pagamento : Em 26/06/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 26/06/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
Número D. E. :  
Processo :



Documento Assinado Digitalmente em 26/06/2018 às 14:49:06  
Acesse em: https://etec.tec.pe.br/etec/validarDoc.aspx?CodigoDoc=5525422c-ec74-4e96-04-13f61097ddb

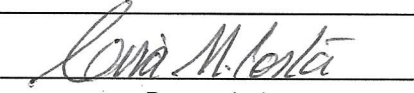
Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOIRO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	214.846,35
	258.658,71	Valor da D. E. :	<b>43.812,36</b>
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	258.658,71	Total ( B ) :	258.658,71
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, RELATIVO AO DECONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DOS VEREADORES E FUNCIONÁRIOS COMISSIONADO DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JUNHO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 26/06/2018

Fica autorizado o pagamento de 43.812,36 (quarenta e três mil oitocentos e doze reais e trinta e seis centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/06/2018.

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar :** 43.812,36

Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	300239	<b>43.812,36</b>

Ordem de pagamento: Em 26/06/2018 pague-se a importância acima processada

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo: Em 26/06/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

  
Credor


Certifico haver pago a importância acima.



Documento Assinado Digitalmente por: MURILLO SANTANA PUCA  
Acesse em: <https://stece.tec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 5525422c-ec74-4e96-a104-d3f61097ddba

N. ID: 08800047000141 COD. FIB: 2402 COMP: 062018

---CORTE AQUI---

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	06/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	159.713,63
	7 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	159.713,63
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEFO9442606180740784000725 159.713,63R01002		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 02/08/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 02/08/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANA COSTA DA SILVA  
Acesso em: https://stecf.ce.gov.br/epi/...  
UF: PE  
Número do documento: 5525422c-ec74-4e96-a100-81fd1097d1ba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	226.800,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	264.600,00
		Saldo ( A - B ) :	226.800,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JULHO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/08/2018.

  
FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

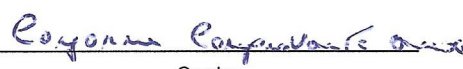
Descontos:  
  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 900522 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 02/08/2018 pague-se a importância acima processada

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 02/08/2018 recebi (emos) a importância acima processada

  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 02/08/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 02/08/2018



Documento Assinado Digitalmente por: FABIO BARROS E SILVA  
Acesso em: https://stecf.ce.gov.br/epi/...  
UF: PE

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho : 5	Pagamentos anteriores : 456.782,20
Valor do empenho : 910.000,00	Valor da ordem : 81.829,20
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado:
Total ( A ) : 910.000,00	Total ( B ) : 538.561,40
	Saldo ( A - B ) : 371.438,60

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE JULHO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 81.829,20

Fica autorizado o pagamento de 81.829,20 (oitenta e um mil oitocentos e vinte e nove reais e vinte centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/08/2018.

FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 81.829,20

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 900522 81.829,20

Ordem de pagamento : Em 02/08/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 02/08/2018 recebi (emos) a importância acima processada.

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 02/08/2018  
 Número D. E. : 271718  
 Processo :



Documento Assinado Digitalmente em 02/08/2018 às 10:43:11  
 Acesse em: https://etec.tce.pe.gov.br/portal/portal.do?cc=sem Código do documento: 5525422c-ec74-4e99-1104-d3f61097d4ba

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
 Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
 Órgão: -  
 Unidade: -  
 Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOURO - ORDINARIOS  
 Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

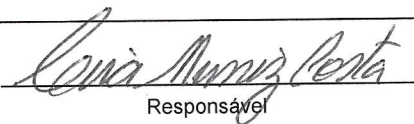
Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	258.688,96
	303.899,67	Valor da D. E. :	<b>45.240,96</b>
		Valor Anulado:	
Total ( A ) :	303.899,67	Total ( B ) :	303.899,67
		Saldo ( A - B ) :	

Credor: **44 - INSS**  
 Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
 Cidade: BRASÍLIA  
 C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
 Conta Bancária do Credor:

UF: DISTRITO FEDERAL

Especificação :  
 REF. RECOLHIMENTO AO INSS, RELATIVO AO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DOS VEREADORES E FUNCIONÁRIOS DESTA CÂMARA CORRESPONDENTE AO MÊS DE JULHO/2018

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
 Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
 Responsável  
 Data: 02/08/2018


Fica autorizado o pagamento de 45.240,96 (quarenta e cinco mil duzentos e quarenta reais e noventa e seis centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 02/08/2018.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	<b>Líquido a pagar :</b>	<b>45.240,96</b>
---------------------	------	--------------------------	------------------


Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	900522	<b>45.240,96</b>

Ordem de pagamento: Em 02/08/2018 pague-se a importância acima processada  
  
 SUELY PESSOA DA SILVA  
 Diretora Financeira

Recibo: Em 02/08/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
 Credor

Certifico haver pago a importância acima.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	07/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	164.870,16
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	11 - TOTAL	164.870,16
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEF09440205180430784000750 164.870,16RD1005		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 30/08/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 30/08/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MURILIO SARAIVA FIGUEIRA  
CPF: 03361109744dba  
Assinado em: https://stecf.ce.gov.br/epi/assinatura/assinado documento: 5525422c-ec74-4e96-af03-361109744dba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	264.600,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	302.400,00
		Saldo ( A - B ) :	189.000,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS. QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE AGOSTO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
Total geral: 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/08/2018.

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque  
900751  
Valor  
37.800,00

Ordem de pagamento : Em 30/08/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 30/08/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Data: 30/08/2018  
N. da Ordem : 22  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 30/08/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MURILIO SANTANA PUGA  
Assinado em: https://stc.ce.gov.br/epi/validar/assinatura  
Codigo do documento: 5525422c-ec74-4e96-af05-43f61097d4ba

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho : 5	Pagamentos anteriores : 538.582,00
Valor do empenho : 910.000,00	Valor da ordem : 80.793,07
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado : 0,00
Total ( A ) : 910.000,00	Total ( B ) : 619.375,07
	Saldo ( A - B ) : 290.624,33

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:  
UF: D

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE AGOSTO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
Total geral : 80.793,07

Fica autorizado o pagamento de 80.793,07 (oitenta mil setecentos e noventa e três reais e sete centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/08/2018.

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar : 80.793,07

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque  
900751  
Valor  
80.793,07

Ordem de pagamento : Em 30/08/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 30/08/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 30/08/2018  
Número D. E.: 307718  
Processo:



Documento Assinado Digitalmente por: MURILLO SANTANA PUGA  
Acesse em: https://etec.tee.pa.gov.br/portal/assinatura/validarCodigoDocumento:5525422c-ec74-4e96-9204-d3f61097d8ba

Origem : 45451 - I.N.S.S.  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOIRO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	303.899,57
	348.891,24	Valor da D. E. :	44.991,57
		Valor Anulado:	
Total ( A ) :	348.891,24	Total ( B ) :	348.899,57
		Saldo ( A - B ) :	

Credor: 44 - INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor: UF:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE AGOSTO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 30/08/2018

Fica autorizado o pagamento de 44.991,57 (quarenta e quatro mil novecentos e noventa e um reais e cinquenta e sete centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/08/2018.

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	44.991,57
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	900751	44.991,57

Ordem de pagamento: Em 30/08/2018 pague-se a importância acima processada


  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo: Em 30/08/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	08/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	163.584,64
	7 -	0,00
	8 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	163.584,64
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		
CEF09443008180140784000180 163.584,64RD1003		

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 27/09/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 27/09/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MURILDO SANTANA PUGA  
Acesso em: https://stc.ce.tce.pe.gov.br/epi/...  
Edição de documento: 552542c-ec74-4e96-a100-033c1d1097daba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho : 4	Pagamentos anteriores : 302.400,00
Valor do empenho : 491.400,00	Valor da ordem : 37.800,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 491.400,00	Total ( B ) : 340.200,00
	Saldo ( A - B ) : 151.200,00

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/09/2018.

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 900883 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 27/09/2018 pague-se a importância acima processada

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 27/09/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 27/09/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 27/09/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MURILLO SARA ANTONIANA PUGA  
Acesso em: https://stec.tec.pe.gov.br/epi/5525422c-ec74-4e96-a100-03f61097d1ba

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho : 5	Pagamentos anteriores : 619.375,00
Valor do empenho : 910.000,00	Valor da ordem : 82.975,03
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 910.000,00	Total ( B ) : 702.350,03
	Saldo ( A - B ) : 207.649,44

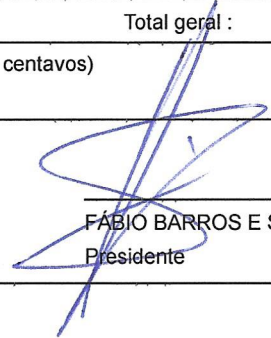
Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 82.975,03

Fica autorizado o pagamento de 82.975,03 (oitenta e dois mil novecentos e setenta e cinco reais e três centavos)


Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/09/2018.

  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 82.975,03

Recursos:	Cheque	Valor:
Conta Banco		
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0	900883	82.975,03

Ordem de pagamento : Em 27/09/2018 pague-se a importância acima processada

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Recibo : Em 27/09/2018 recebi (emos) a importância acima processada

  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 27/09/2018  
Número D. E. : 345718  
Processo :



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Documento Assinado Digitalmente por: MURILDO SANTANA PUQA  
Acesse em: https://etec.tee.pb.gov.br/etec/verificacao/5525422c-ec74-4e99-b10d-d3f61097d1ba

Origem : 45451 - I.N.S.S.  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOIRO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	348.890,02
	394.712,27	Valor da D. E. :	45.821,03
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	394.712,27	Total ( B ) :	394.712,27
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: 44 - INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO EFETUADO DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE SETEMBRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado). Luiz M. Costa Responsável Data: 27/09/2018

Fica autorizado o pagamento de 45.821,03 (quarenta e cinco mil oitocentos e vinte e um reais e três centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/09/2018.

Descontos:  
  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 45.821,03

Recursos:	Conta Banco	Cheque	Valor
	48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	900883	45.821,03


Ordem de pagamento: Em 27/09/2018 pague-se a importância acima processada  
Suely Pessoa da Silva  
Diretora Financeira

Recibo: Em 27/09/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
Caixa Econômica Federal  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



---CORTE AQUI---

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41	
	1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	166.596,06
	2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	7 -	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	8 -	0,00	
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	166.596,06	
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			
CEF09442709180380784000420 166.596,06RD1006			

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 23/10/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 23/10/2018



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	340.200,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	378.000,00
		Saldo ( A - B ) :	113.400,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/10/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque 900936 Valor 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 23/10/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 23/10/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Conforme Recebido em 23/10/2018  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: ANTONIA PUGA  
Acesso em: https://stc.ce.gov.br/epp/...  
UF: PA



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 23/10/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 23/10/2018



Documento Assinado Digitalmente por: INSS - UNIA PURA  
Aceite em: https://stc.ce.gov.br/ep/ep/validarDoc.shtm?codigo\_documento:552542c-ec74-4e96-a104-95461097ddba

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	702.300,00
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	81.955,58
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	910.000,00	Total ( B ) :	784.306,58
		Saldo ( A - B ) :	125.693,52

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário	Total geral :	81.955,58
-------------------------------	---------------	-----------

Fica autorizado o pagamento de 81.955,58 (oitenta e um mil novecentos e cinquenta e cinco reais e cinquenta e oito centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/10/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Liquido a pagar :	81.955,58
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
48849 CAIXA ECONOMICA FEDERAL - 06000086-0	900936	81.955,58

Ordem de pagamento : Em 23/10/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 23/10/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data: 23/10/2018  
Número D. E. :  
Processo :

23/10/2018

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOURO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
440.131,43  
Total ( A ) : 440.131,43

Pagamentos anteriores : 394.512,27  
Valor da D. E. : **45.419,16**  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 440.131,43  
Saldo ( A - B ) : 0,00

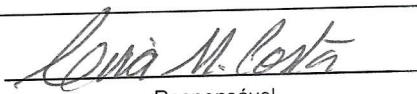
Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Conta Bancária do Credor:

Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DOS VEREADORES E FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DEBTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE OUTUBRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios


Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

  
Responsável

Data: 23/10/2018

Fica autorizado o pagamento de 45.419,16 (quarenta e cinco mil quatrocentos e dezenove reais e dezesseis centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 23/10/2018.

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 45.419,16

Recursos: Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 900936 **45.419,16**

Ordem de pagamento: Em 23/10/2018 pague-se a importância acima processada

  
FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

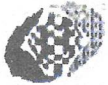
Recibo: Em 23/10/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

  
Comarca Comandante Teodoro  
Crédor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente  
Acesse em: https://stecf.ce.gov.br/epd/validarDoc.aspx?CodigoDocumento=55254223-ec74-4e96-0d-43f61097ddba



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	10/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	165.174,74
	7 -	0,00
	8 -	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	10 - ATMMULTA E JUROS	0,00
	11 - TOTAL	165.174,74
12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE F09442310180460784000367 165.174,74RD1007

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data:  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 26/11/2018



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho : 4  
Valor do empenho : 491.400,00  
Valor anulado : 0,00  
Total ( A ) : 491.400,00

Pagamentos anteriores : 378.000,00  
Valor da ordem : 37.800,00  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 415.800,00  
Saldo ( A - B ) : 75.600,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:

Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:

Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário

Total geral : 378.000,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/11/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:

Total de descontos: 0,00      Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0

Cheque      Valor  
300261      37.800,00

Ordem de pagamento : Em 26/11/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 26/11/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: MARIANO SAUSA PUGA UF  
Acesse em: https://stc.ce.gov.br/epm/validar/validar.php?codigo\_documento:552542c-ec74-4e96-a104-07011097daba



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 26/11/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MUNICÍPIO DE PAULISTA  
Acesse em: <https://stecc.pe.gov.br/epm/validar/oc:scn:552542c-ec74-4e96-a104-03f11097daba>

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	5	Pagamentos anteriores :	784.000,18
Valor do empenho :	910.000,00	Valor da ordem :	82.770,80
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	910.000,00	Total ( B ) :	867.770,98
		Saldo ( A - B ) :	42.229,02

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 82.770,80

Fica autorizado o pagamento de 82.770,80 (oitenta e dois mil setecentos e setenta reais e oitenta centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/11/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 82.770,80

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque 300261 Valor 82.770,80

Ordem de pagamento : Em 26/11/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 26/11/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Câmara Municipal de Paulista  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

**ESTADO DE PERNAMBUCO**  
**CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA**

Despesa Extra - Orçamentária

Data:  
 Número D. E. :  
 Processo :



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
 Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
 Órgão: -  
 Unidade: -  
 Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOUREO - ORDINARIOS  
 Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

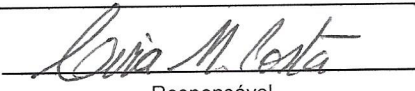
Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	440.141,43
	525.098,63	Valor da D. E. :	<b>45.833,57</b>
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	525.098,63	Total ( B ) :	487.183,00
		Saldo ( A - B ) :	300.000,63

Credor: **44 - INSS**  
 Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7º ANDAR S/N  
 C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
 Conta Bancária do Credor:

Cidade: BRASÍLIA  
 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Especificação :  
 REF. RECOLHIMENTO AO INSS DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DA  
 CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE NOVEMBRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
 Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  Responsável  
 Data: 26/11/2018

Fica autorizado o pagamento de 45.833,57 (quarenta e cinco mil oitocentos e trinta e três reais e cinquenta e sete centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 26/11/2018.


  
 SUELY PESSOA DA SILVA  
 Diretora Financeira

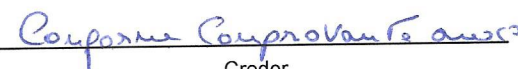
Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar :	45.833,57
---------------------	------	-------------------	-----------

Recursos:

Conta Banco	Cheque	Valor
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL	300261	<b>45.833,57</b>


Ordem de pagamento: Em 26/11/2018 pague-se a importância acima processada  
  
 FÁBIO BARROS E SILVA  
 Presidente

Recibo: Em 26/11/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
 Credor

Certifico haver pago a importância acima.

Documento Assinado Digitalmente por: SUELY PESSOA DA SILVA  
 Acesse em: https://etec.tec.pa.gov.br/etec/ppp/validar\_codigo\_documento:55254229-ec744e96-400d-df6c1097d4ba



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	11/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	6 - VALOR DO INSS	166.404,37
	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS, A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	11 - TOTAL	166.404,37
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	
CEF09442611180860784001311 166.404,37RD1003		

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 21/12/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 21/12/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MUNICÍPIO DE CIDADÃO PAULO FREIRE - PE  
Acesso em: https://stc.ce.gov.br/epi/validar/552542c-ec74-4e96-a104-d181097ddbaf

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho : 4	Pagamentos anteriores : 453.600,00
Valor do empenho : 491.400,00	Valor da ordem : 37.800,00
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total ( A ) : 491.400,00	Total ( B ) : 491.400,00
	Saldo ( A - B ) :

Credor: 44 INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/12/2018.

SUELY PESSÓA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 300418 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 21/12/2018 pague-se a importância acima processada

Fábio Barros e Silva  
Presidente  
CPF: 783.764.164-72

Recibo : Em 21/12/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

Data: 21/12/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 21/12/2018



Documento Assinado Digitalmente por: INEIRI DOS SANTOS SILVA  
CPF: 05544719400  
Assinado em: https://stc.ce.gov.br/epi/validar/validarDoc.aspx?emCodigo=documento:552542c-ec74-4e96-a104-88f11097ddba

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho :	122	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho :	81.522,52	Valor da ordem :	81.522,52
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	81.522,52	Total ( B ) :	81.522,52
		Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:  
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:  
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO MÊS DE DEZEMBRO/2018.

Fonte de recursos : Ordinário  
Total geral : 81.522,52  
Fica autorizado o pagamento de 81.522,52 (oitenta e um mil quinhentos e vinte e dois reais e cinquenta e dois centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/12/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00  
Liquido a pagar : 81.522,52

Recursos:  
Conta Banco  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0  
Cheque  
300418  
Valor  
81.522,52

Ordem de pagamento : Em 21/12/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 21/12/2018 recebi (emos) a importância acima processada  
  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despesa Extra - Orçamentária

Data:  
Número D. E. :  
Processo :

2



C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Origem : **45451 - I.N.S.S.**  
Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOURO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial : 0,00  
570.495,45  
Total ( A ) : 570.495,45

Pagamentos anteriores : 525.996,63  
Valor da D. E. : **45.371,38**  
Valor Anulado: 0,00  
Total ( B ) : 570.778,01  
Saldo ( A - B ) : 21.444,44

Credor: **44 - INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Conta Bancária do Credor:

Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:

Documento Assinado Digitalmente por: SUELY PESSOA DA SILVA  
Acesse em: <https://etec.tec.pe.gov.br/portal/validaDoc.aspx?CodigoDoc=5525422c-ec74-4e96-a4d1-d1f61097ddb>

Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DOS DESCONTOS PREVIDENCIÁRIOS EFETUADOS DAS FOLHAS DE VEREADORES E FUNCIONÁRIOS COMMISSIONADOS DESTA CÂMARA, NO MÊS DE DEZEMBRO/2018.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).

Responsável

Data: 21/12/2018

Fica autorizado o pagamento de 45.371,38 (quarenta e cinco mil trezentos e setenta e um reais e trinta e oito centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/12/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:

Total de descontos: 0,00 **Líquido a pagar : 45.371,38**

Recursos: Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 300418 **45.371,38**

Ordem de pagamento: Em 21/12/2018 pague-se a importância acima processada

FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 21/12/2018 recebi(emos) a importância acima processada.

Carlos Caspary  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data: 11/12/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
Nº AF/Ano:  
Vencimento : 11/12/2018



Documento Assinado Digitalmente por: MARIANO SASSARI  
Acesso em: https://stc.ce.gov.br/epm/validarAssinatura.aspx?codigo\_documento=552542c-ec74-4e96-a104-89d1097ddb

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.031.1001 - GESTÃO LEGISLATIVA EFICAZ  
Projeto/Atividade: 2.001 - AÇÕES LEGISLATIVAS  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados)  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados)

Número do empenho :	4	Pagamentos anteriores :	415.800,00
Valor do empenho :	491.400,00	Valor da ordem :	37.800,00
Valor anulado :	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	491.400,00	Total ( B ) :	453.600,00
		Saldo ( A - B ) :	37.800,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N Cidade: BRASÍLIA UF: DF  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS, DA PARTE DO EMPREGADOR, SOBRE A FOLHA DE SUBSÍDIOS DOS VEREADORES DESTA CÂMARA, CORRESPONDENTE AO 13º SALÁRIO.

Fonte de recursos : Ordinário Total geral : 37.800,00

Fica autorizado o pagamento de 37.800,00 (trinta e sete mil e oitocentos reais)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/12/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar : 37.800,00

Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0 901136 37.800,00

Ordem de pagamento : Em 11/12/2018 pague-se a importância acima processada

FABIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 11/12/2018 recebi (emos) a importância acima processada

Credor

Certifico haver pago a importância acima.



ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Data: 11/12/2018  
N. da Ordem :  
Total  
Processo :  
N° AF/Ano:  
Vencimento : 11/12/2018



Documento Assinado Digitalmente por: **PEREIRA DA SILVA, FABIO**  
Assinado em: **11/12/2018**  
Código de documento: **5525422c-ec74-4e96-a104-63f11097ddba**

Ordem de Pagamento

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Órgão: 01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Unidade: 01.01 - CÂMARA MUNICIPAL DO PAULISTA  
Funcional: 01.122.4001 - APOIO ADMINISTRATIVO ÀS AÇÕES DA CÂMARA MUNICIPAL  
Projeto/Atividade: 8.001 - GESTÃO ADMINISTRATIVA DA CÂMARA DE VEREADORES  
Elemento: 3.1.90.13.00.00.00.00.0013 - Obrigações Patronais  
Cód. Detalham.: 0 - Recursos Ordinários - Não vinculados  
Recurso: 0013 - Recursos Ordinários - Não vinculados

Número do empenho : 114	Pagamentos anteriores :	0,00
Valor do empenho : 68.310,97	Valor da ordem :	68.310,97
Valor anulado : 0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) : 68.310,97	Total ( B ) :	68.310,97
	Saldo ( A - B ) :	0,00

Credor: **44 INSS**  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7º ANDAR S/N  
C.N.P.J.: 29.979.036/0001-40  
Banco:   
Cidade: BRASÍLIA  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Agência:   
Conta Corrente:

Especificação:  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DA PARTE DO EMPREGADOR SOBRE A FOLHA DE 13º SALÁRIO DOS FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS DESTA LEGISLATIVO.

Total geral : 68.310,97

Fonte de recursos : Ordinário  
Fica autorizado o pagamento de 68.310,97 (sessenta e oito mil trezentos e dez reais e noventa e sete centavos)

Contabilização : Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/12/2018.

SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00      Liquido a pagar : 68.310,97

Recursos:  
Conta Banco      Cheque      Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL - 06000086-0      901136      68.310,97

Ordem de pagamento : Em 11/12/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo : Em 11/12/2018 recebi (emos) a importância acima processada  
  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.

ESTADO DE PERNAMBUCO  
CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA

Despêsa Extra - Orçamentária

C.N.P.J.: 08.800.047/0001-41  
Município: PAULISTA

Data:  
Número D. E. :  
Processo :



Documento Assinado Digitalmente  
Acesse em: [https://etec.tce.pe.gov.br/etec/ppp/validaDoc.aspx?Codigo\\_documento:5525422c-ec74-4e96-a1d1-fc11097ddb](https://etec.tce.pe.gov.br/etec/ppp/validaDoc.aspx?Codigo_documento:5525422c-ec74-4e96-a1d1-fc11097ddb)

Origem : 45451 - I.N.S.S.

Órgão: -  
Unidade: -  
Fonte de Recursos: 0013 - RECURSOS DO TESOURO - ORDINARIOS  
Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

Recebimento inicial :	0,00	Pagamentos anteriores :	485.998,00
	525.124,07	Valor da D. E. :	39.133,63
		Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	525.124,07	Total ( B ) :	525.998,00
		Saldo ( A - B ) :	133,63

Credor: 44 - INSS  
Endereço: SAS, QUADRA 02 BL.0 7ª ANDAR S/N  
Cidade: BRASÍLIA  
C.N.P.J. 29.979.036/0001-40  
Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Conta Bancária do Credor:

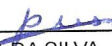
Especificação :  
REF. RECOLHIMENTO AO INSS DO DESCONTO PREVIDENCIÁRIO NA FOLHA DO 13º SALÁRIO DOS FUNCIONÁRIOS COMISSIONADOS E VEREADORES DESTE LEGISLATIVO.

Recursos financeiros : Próprios

Liquidação :  
Declaro que o (Material/Serviço) foi (Fornecido/Prestado).  
  
Responsável  
Data: 11/12/2018

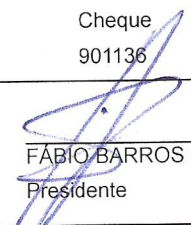
Fica autorizado o pagamento de 39.133,63 (trinta e nove mil cento e trinta e três reais e sessenta e três centavos)

Contabilização : Esta D.E. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/12/2018.

  
SUELY PESSOA DA SILVA  
Diretora Financeira

Descontos:  
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar : 39.133,63


Recursos:  
Conta Banco Cheque Valor  
48849 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL 901136 39.133,63

Ordem de pagamento: Em 11/12/2018 pague-se a importância acima processada  
  
FÁBIO BARROS E SILVA  
Presidente

Recibo: Em 11/12/2018 recebi(emos) a importância acima processada.  
  
Credor

Certifico haver pago a importância acima.



 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL-MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4 - COMPETÊNCIA	13/2018
	5 - IDENTIFICADOR	08.800.047/0001-41
	6 - VALOR DO INSS	145.244,60
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO: CAMARA MUNICIPAL CIDADE DO PAULISTA  Rua PRAÇA JOÃO XXIII, S/N CENTRO 53400-00 Paulista PE FONE: 81 - 34330586	7 -	0,00
	8 -	0,00
	9 - VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso Exclusivo do INSS)	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o tal seja igual ou superior ao valor mínimo fixado	11 - TOTAL	145.244,60
	12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª VIA - INSS - 2ª VIA - CONTRIBUINTE

CEF05441112180100784000383

145.244,60RD1002