



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º 201	F.G.T.S.	R\$ 111,56
PROCESSO N.º	s/p	SETOR DE COMPRAS

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 07 de Novembro de 1994

BANCO do Brasil S.A.

DOCUMENTO DE DESPESA N.º 201

CHEQUE N.º 980674



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 27 DE Outubro

DE 19 94

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito «EMPENHAR» a favor de

F.G.T.S.

a importância de R\$ 111,56 (Cento e onze reais, cincoen
-ta e seis centavos.....)
referente a F.G.T.S. relativo ao mês de Outubro de 1994.

a débito das seguintes dotações:

3113 - Obrigações Patronais


1.o Secretário


Presidente

2.o Secretário

=R\$.111,56=

(Cento e onze reais, cinquenta e seis centavos).***.***.

Caixa Econômica Federal.

Estiva Gerbi, 07

Novembro

94

CÓPIA DE CHEQUE Nº 980674		VISADO	SIM ☐ NÃO ☒	CRUZADO	SIM ☐ NÃO ☒
DO BANCO do Brasil S.A.					
UTILIZADO PARA Pagto. FGTS relativo ao mês de Outubro de 1994.					
VISTOS		CAIXA	001	CHEQUE ASSINADO POR	
CONTADOR		C/CORRENTE		Adevanil Moreira	
		TALÃO Nº	010	NELSON DONIZETI GONÇALVES	

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

GUIA DE RECOLHIMENTO - GR

03 RAZÃO SOCIAL

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

04 ENDEREÇO COMPLETO

Rua Augustinho Colli, 387 Centro — Cep 13843 ESTIVA GERBI — SP

05 CEP

13843

06 BAIRRO, DISTRITO

Centro

07 MUNICÍPIO

ESTIVA GERBI

08 UF

Sp

09 BANCO DEPOSITÁRIO

Caixa Economica Federal

10 REMUNERAÇÃO PAGA

1.394,39

11 AGÊNCIA

MOGI GUAÇU

12 NÚMERO DA CONTA NO FGTS

99727 71008 0

13 UNIDADE DE TRABALHO

14 ESPECIFICAÇÃO DO RECOLHIMENTO

Depósito no prazo

15 CÓDIGO DO RECOLHIMENTO

116

16 QUANTIDADE DE EMPREGADOS

03

17 PARA USO DA CEF OU IAPAS

18 COMPETÊNCIA

10/94

Outubro

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF 05607NOV94

R\$ 111,56R286X

01 CARIMBO PADRONIZADO DO CEC

167 168 872/0001 34

Câmara Municipal de

Estiva Gerbi

Rua Augustinho Colli, 387

Centro — Cep 13843

ESTIVA GERBI — SP

00 19 PARA USO DO PROCESSAMENTO

02 CARIMBO DA AGÊNCIA
(NORMA CEF Nº 047/74)

104/0575-6

22 NOV 1994

CEF-SUREG/CP

08.104.95

19 DEPÓSITO

111,56

20 JUROS E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA

21 MULTA

22 TOTAL A RECOLHER

111,56

1ª VIA - CEF; 2ª VIA - BANCO; 3ª VIA - EMPRESA

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO NO VERSO

Gramulati Cód. 10.202-4

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

00 - PARA USO DO PROCESSAMENTO

01 - CARIMBO PADRONIZADO DO CGC - Aplicar o carimbo padronizado do CGC do Estabelecimento.

NOTA: - Na hipótese de o empregador não ser inscrito no Cadastro Geral de Contribuintes do Ministério da Fazenda, deve ser consignado o seu número de inscrição no IAPAS.

02 - CARIMBO DA AGÊNCIA - Aposição, pela Agência depositária do FGTS, do carimbo padronizado instituído pela Norma de Execução CSA/CIEF nº 47/74, com a data do recolhimento.

03 a 09 - Consignar os dados indicados em cada campo.

10 - REMUNERAÇÃO PAGA - Consignar o valor da remuneração paga ou devida aos empregados, em nome dos quais está sendo efetuado o recolhimento.

11 - AGÊNCIA - Consignar o nome da Agência depositária do FGTS.

12 - NÚMERO DA CONTA NO FGTS - Preencher conforme orientação do Banco Depositário.

13 - Preencher conforme orientação do Banco Depositário.

16 - QUANTIDADE DE EMPREGADOS - Consignar o número de empregados em nome dos quais está sendo efetuado o recolhimento.

17 - PARA USO DA CEF OU IAPAS

14 e 15

ESPECIFICAÇÃO DO RECOLHIMENTO

CÓDIGO DO RECOLHIMENTO

DEPÓSITO NO PRAZO	116
DEPÓSITO EM ATRASO	108
DEPÓSITO A INDIVIDUALIZAR	205
DEPÓSITO NO PRAZO PARA DIRETOR	310
DEPÓSITO EM ATRASO PARA DIRETOR	302
DEPÓSITO JUDICIAL	418
RECOLHIMENTO COMPLEMENTAR	507
RECOLHIMENTO DE FILANTRÓPICA	604
REGULARIZAÇÃO DE RECOLHIMENTO	809
PARCELAMENTO CONVENCIONAL	027
PARCELAMENTO COM PRESTAÇÕES FIXAS	035
PARCELAMENTO - RECOLH. ANTECIPADO	043

18 - COMPETÊNCIA - Consignar o número do mês e os dois últimos algarismos representativos do ano a que se refere a remuneração correspondente ao depósito, bem como o referido mês por extenso.

19 - DEPÓSITO - Transcrever para o campo a soma das parcelas referentes a depósitos constante da Relação de Empregados (RE) ou da Relação de Depósitos em Atraso (RDA).

20 - JUROS E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA - Transcrever para o campo a soma das parcelas referentes a juros e atualização monetária constantes da Relação de Depósitos em Atraso (RDA).

21 - MULTA - Consignar o valor da multa devida pela efetivação do recolhimento em atraso.

22 - TOTAL A RECOLHER - Consignar a soma das parcelas constantes dos campos 19, 20 e 21.

RELAÇÃO DE EMPREGADOS FGTS - RE

IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA						C/C CEF FINANCEIRA		CODIGO ATIVIDADE 133	COMPETENCIA MES-ANO	NUMERO FOLHA	
CODIGO	DV	SEQUENCIAL	DV								
9972	7	0071008	0	67168872000134	9000	10/94	000001 /				
NOME CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI								UNIDADE DE TRABALHO			
IDENTIFICAÇÃO DO DEPOSITO											
1	☒	Nº PRAZO	2	☐	EM ATRASO	3	☐	INDIVIDUALIZAR	4	☐	JUDICIAL
5	☐	FILANTROPICA	6	☐	DIRETORIA EMPREGADO						

7012575-6

07 111 194

CEF-SUREG/CI

66.04.05

PARA USO DE BANCO

[illegible]

(*) VIDE INSTRUÇÕES NO VERSO

TOTAL DESTA FOLHA
(NÃO TRANSPORTAR)

999999999999

111,56

07 / 11 / 94

Data Assinatura autorizada da Empresa

FRANQUEADO

CONTRATO ECT/CEF 6315/93 DR/BSB/RJO

DATA: 21/10/94

80.906

[illegible]

DESTINATÁRIO

CAMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

R AUGUSTINHO COLI

~~CENTRO~~

13843-000

- ESTIVA GERBI

- SP

99727007 10080

[illegible][illegible]

REMETENTE

SUREG CAMPINAS

RUA FERREIRA PENTEADO, 895 - 5. ANDAR

- CAMPINAS

- SP

13010 - 041

000000513000080906

CEFC

INSTRUÇÕES

- 1 RE gerada em uma (01) via. Tire cópia para fins de provas junto a fiscalização.
- 2 No saldo informado para fins do parágrafo 1º do art. 18 da lei 8.036/90 estão incluídos os saques ocorridos na vigência do contrato de trabalho.
- 3 Os novos empregados deverão ser incluídos ao final da RE com os dados cadastrais nela solicitados.
- 4 Para os empregados afastados, deverão ser informados a data e o código de afastamento, conforme abaixo:

CÓDIGO DE AFASTAMENTO

B - rescisão com justa causa por iniciativa do empregador ou sem justa causa por iniciativa do trabalhador.

C - outros motivos de rescisão do contrato de trabalho.

D - transferência para outro estabelecimento do empregador ou para outra empresa que tenha assumido os encargos trabalhistas sem que tenha havido rescisão ou extinção do contrato de trabalho.

E - falecimento ou aposentadoria.

T - afastamento temporário.

PARA USO DO CORREIO

Mudou-se

Não existe o n° indicado

	Falecido
--	----------

Reintegrado ao serviço postal

1	Desconhecido
---	--------------

1	Recusado
---	----------

Ausente

Em ____/____/____

☐ Endereço insuficiente

☐ Não procurado

U

Visto _____

MENSAGEM AO EMPREGADOR

1. O NR. DO PIS/PASEP JA ESTA SENDO TOMADO COMO CHAVE DE IDENTIFICACAO DO TRABALHADOR NO SISTEMA FGTS.
- 1.1 A SUA INFORMACAO E IMPRESCINDIVEL, INCLUSIVE PARA O PRIMEIRO RECOLHIMENTO AO FGTS. PRESTE A INFORMACAO. FACILITE A IDENTIFICACAO DE SEUS EMPREGADOS.
2. A ATUALIZACAO DE ENDERECOS DE SEUS EMPREGADOS, ALEM DE ATENDER A UM DISPOSITIVO LEGAL, TAMBEM CARACTERIZA ATO DE JUSTICA SOCIAL. ATENDA A LEI. VALORIZE SEUS EMPREGADOS. PREENCHA A RELACAO DE ENDERECOS FALTANTES JA ENVIADA PELA CEF.



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEN DE PAGAMENTO

TOTAL . . . XPARCIAL , ☐

Determino o Pagamento a seguir descrito:

Interessado **F. G. T. S.**

Valor R\$ 111,56 (Cento e onze reais, cinquenta e seis centavos.)

)

Proc. N.º s/p Empenho(s)

Dotações Oneradas 3113 - Obrigações Patronais

Natureza da Despesa Recolhimento do F.G.T.S., relativo ao mês de Outubro de 1994.

Data: 07 de Novembro de 1994

Ordenador de Despesa _____:

SITUAÇÃO DO PROCESSO (só quando se tratar de ordem parcial)

Valor Original do Processo _____ R\$ _____

Suplementações de Empenhos _____ R\$ _____

Recuperações de Empenhos R\$

Valor Atual do Processo	R\$
-------------------------	-----

Total Pago (inclusive a presente ordem)..... R\$

SALDO A PAGAR	R\$
---------------	-----

QUITACÃO

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi, através do(s) Cheque(s) Nº(s) 980674

Do(s) Banco do Brasil S.A.

Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 07 de Novembro de 19 94

Nome _____

Identif. _____

REGISTRO

Efetuamos o pagamento acima autorizado, na data e local mencionados, cuja operação fora registrada às folhas _____ do Livro Caixa N.º 001 sob N.º _____

Responsável p/ Tesouraria _____

OBSERVAÇÕES

Autent.nº 006 - Caixa Economica Federal - Mogi Guaçu (Sp)