



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º 237	INSS - Instituto Nacional do Seguro Social. 1ª Parcela 13º Salário	R\$ 180,72
PROCESSO N.º	s/p SETOR DE COMPRAS	

3113 - Obrigações Patronais R\$. 150,02
Extraorçamentária R\$. 30,70
R\$. 180,72

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 28 de Dezembro de 1994

BANCO do Brasil S.A.

DOCUMENTO DE DESPESA N.º 237

CHEQUE N.º 876652



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ESTADO DE SÃO PAULO

Estiva Gerbi, 26 DE Dezembro DE 1994

REF.: ORDEM DE EMPENHO

SENHOR CONTADOR:

Pelo presente, solicito «EMPENHAR» a favor de
INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.

a importância de R\$ 150,02 (Cento e cinquenta reais, dois
centavos.....)

referente à GRPS - s/1ª parcela do 13º Salário exercício 1994

a débito das seguintes dotações:

3113 - Obrigações Patronais


1º Secretário


Presidente

2º Secretário

=R\$.180,72=

(Cento e oitenta reais, setenta e dois centavos).*****

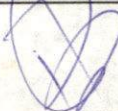
INSS - Inst.Nacional do Seguro Social.

Estiva Gerbi, 28

Dezembro

94

CÓPIA DE CHEQUE Nº 876652		VISADO		SIM ☐ NÃO ☒		CRUZADO		SIM ☐ NÃO ☒	
DO BANCO do Brasil S.A.									
UTILIZADO PARA Pagto. INSS 1ª parcela 13ª salário exercício de 1994.									

VISTOS			CAIXA	001	CHEQUE ASSINADO POR	
		CONTADOR	C/CORRENTE		Adevanil Moreira	
			TALÃO Nº	012	Nelson Donizete Gonçalves	



1 - Carimbo padronizado do CGC

67 168 872/0001-34

CÂMARA MUNICIPAL DE
ESTIVA GERBI

RUA ANGELO ZANCO, 657
CENTRO - CEP 13857-000
ESTIVA GERBI - SP

2 - Nome ou Razão Social

CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

3 - Endereço

Rua Augustinho Colli, 387

4 - Telefone

68-9373

5 - CEP

13857

6 - Município

ESTIVA GERBI

7 - UF

SP

8 - Outras informações

Salário Contribuição:

Nº de Empregados

03

- Empregados.....: R\$ 574,37

- Empregadores/Autônomos: Cr\$

- Cód. SAT.....: 801.993-2

272 CGC 671688720001-34 REG 2085090098 ONL 1172

237

9 - Tipo de identificação

1

1. CGC
2. CEI

11 - FPAS

582

13 - Competência (mês/ano)

1 1 9 4

10 - Identificação

67.168.872/0001-34

12 - Referência (uso INSS)

14 - Comp. (uso INSS)

15 - Vencimento (uso INSS)

Discriminativo

Código

Valor

16 - Segurados

1031

30,70

17 - Empresa

1040

132,11

18 - Terceiros

19 -

20 -

21 - Deduções FPAS

1058

22 - Total Líquido

1066

162,81

23 - Atualização Monetária

1074

1,63

24 - Juros/Multa

1082

16,28

25 - Total

1090

180,72

26 - Autenticação mecânica

BB 1172010098 281294

180,72RC08509

GUIA DE RECOLHIMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL

A GRPS destina-se ao recolhimento de todos os valores arrecadados pelo INSS. As instruções abaixo restringem-se à sua utilização pelas empresas em geral para recolhimento das contribuições devidas ao Fundo de Previdência e Assistência Social - FPAS e a Terceiros, na forma da legislação vigente. Para recolhimento de contribuições incluídas em notificação de débito ou parcelamento a GRPS será preenchida pelo INSS.

INSTRUÇÕES PARA RECOLHIMENTO PELAS EMPRESAS EM GERAL

- 1 - Carimbo padronizado do CGC.
 - 2 - Nome ou razão social.
 - 3 - Endereço.
 - 4 - Telefone.
 - 5 - CEP.
 - 6 - Município.
 - 7 - U.F.
 - 8 - Outras informações.
 - 9 - Tipo de identificação.
 - 10 - Identificação.
 - 11 - FPAS.
 - 12 - Referência (uso do INSS).
 - 13 - Competência (mês/ano).
 - 14 - Comp. (uso do INSS).
 - 15 - Vencimento.
 - 16 - Segurados.
 - 17 - Empresas.
 - 18 - Terceiros.
 - 19 -
 - 20 -
 - 21 - Deduções FPAS.
 - 22 - Total líquido.
 - 23 - Atualização monetária.
 - 24 - Juros/multa.
 - 25 - Total.
 - 26 - Autenticação mecânica.
- Carimbo padronizado do CGC.
 - Nome do contribuinte, abreviando se necessário.
 - Rua, avenida, etc..., onde se localiza o estabelecimento ou se for o caso, a obra de construção civil.
 - Número do telefone do contribuinte para contato.
 - Código de Endereçamento Postal.
 - Nome do município onde se localiza o estabelecimento ou obra de construção civil.
 - Sigla da Unidade da Federação.
 - Número de empregados da empresa, salário de contribuições dos empregados, retiradas de empregadores e importâncias pagas a trabalhadores autônomos.
 - Escreva o número 1 ou 2, conforme o contribuinte se vincule ao CGC ou CEI.
 - Ponha o número do CGC ou CEI do contribuinte.
 - Lance o código para identificar as contribuições devidas ao FPAS ou a Terceiros.
 - Uso exclusivo do INSS.
 - Mês e ano a que se referem as contribuições com dois algarismos para o mês (01 a 12) e dois para o ano.
 - Uso exclusivo do INSS.
 - Uso exclusivo do INSS.
 - Valor das contribuições descontadas de empregados ou, conforme o caso, de trabalhadores avulsos ou temporários.
 - Contribuições devidas pelas empresas ao FPAS, inclusive seguro de acidente de trabalho.
 - Contribuições devidas a terceiros. Na coluna código (em branco), registre a soma dos códigos das entidades para as quais o contribuinte está recolhendo e na coluna valor lance a importância correspondente.
 - Reservado para situação específica a ser definida pelo INSS. (Vide Manual)
 - Reservado para situação específica a ser definida pelo INSS. (Vide Manual)
 - Deduções de cotas de salário-família, do valor do salário-maternidade e do auxílio-natalidade pagos a empregados.
 - Registrar o valor resultante do somatório dos campos 16 a 20, menos o valor do campo 21.
 - Valor da atualização monetária, conforme tabela mensalmente expedida pelo INSS.
 - Cálculo dos juros e da multa, conforme tabela expedida mensalmente pelo INSS.
 - Somatório dos valores consignados nos campos 22 a 24.
 - Uso da rede bancária (o valor autenticado deve ser igual do campo 25).



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEN DE PAGAMENTO

TOTAL . .

PARCIAL . ☒

Determino o Pagamento a seguir descrito:

Interessado INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.

Valor R\$ 180,72 (Cento e oitenta reais, setenta e dois centavos.

.....

Proc. N.º s/p. Empenho(s) _____

Dotações Oneradas 3113 - Obrigações Patronais

Natureza da Despesa GRPS - 1ª parcela s/13º Salário exercício de 1994.

Data: 28 de Dezembro de 1994

Ordenador de Despesa.....:

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

Valor Original do Processo R\$

Suplementações de Empenhos		R\$
1	2	3
4	5	6
7	8	9
10	11	12
13	14	15
16	17	18
19	20	21
22	23	24
25	26	27
28	29	30
31	32	33
34	35	36
37	38	39
40	41	42
43	44	45
46	47	48
49	50	51
52	53	54
55	56	57
58	59	60
61	62	63
64	65	66
67	68	69
70	71	72
73	74	75
76	77	78
79	80	81
82	83	84
85	86	87
88	89	90
91	92	93
94	95	96
97	98	99
100	101	102
103	104	105
106	107	108
109	110	111
112	113	114
115	116	117
118	119	120
121	122	123
124	125	126
127	128	129
130	131	132
133	134	135
136	137	138
139	140	141
142	143	144
145	146	147
148	149	150
151	152	153
154	155	156
157	158	159
160	161	162
163	164	165
166	167	168
169	170	171
172	173	174
175	176	177
178	179	180
181	182	183
184	185	186
187	188	189
190	191	192
193	194	195
196	197	198
199	200	201
202	203	204
205	206	207
208	209	210
211	212	213
214	215	216
217	218	219
220	221	222
223	224	225
226	227	228
229	230	231
232	233	234
235	236	237
238	239	240
241	242	243
244	245	246
247	248	249
250	251	252
253	254	255
256	257	258
259	260	261
262	263	264
265	266	267
268	269	270
271	272	273
274	275	276
277	278	279
280	281	282
283	284	285
286	287	288
289	290	291
292	293	294
295	296	297
298	299	300
301	302	303
304	305	306
307	308	309
310	311	312
313	314	315
316	317	318
319	320	321
322	323	324
325	326	327
328	329	330
331	332	333
334	335	336
337	338	339
340	341	342
343	344	345
346	347	348
349	350	351
352	353	354
355	356	357
358	359	360
361	362	363
364	365	366
367		

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) 876652

Do(s)

Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 28 de Dezembro de 1994

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

3113 - Obrigações Patronais R\$. 150,02

Extraorçamentária..... R\$. 30,70

R\$. 180.72

1ª PARCELA 13º SALÁRIO - 1994

21 DE NOVENBRO DE 1994

F U N C I O N Á R I O S	P.FIXA	P.VAR.	ABONO	T O T A L	1ª PARC.	F. G. T. S.		I. N. S. S.	
							Multa		Multa
Adão Doniseti da Costa	214,97	17,08	33,63	265,68	132,84	10,63	1,06	10,63	11,81
Octaviano Frittoli Junior	307,09	38,54	100,38	446,01	223,01	17,84	1,78	20,07	22,29
Olavo Carlotti Barbosa	299,41	40,68	96,94	437,03	218,52	17,48	1,75	-	-
	821,47	96,30	230,95	1.148,72	574,37	45,95	4,59	30,70	34,10

0,46

5,05 = 51,00