



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO	INTERESSADO	IMPORTÂNCIA
N.º 239	INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.	R\$ 372,59
PROCESSO N.º	a/p	SETOR DE COMPRAS

3113 - Obrigações Patronais R\$. 298,60
Deduções FPAS..... R\$. 0,58 -
Extraorçamentária... R\$. 74,57
R\$. 372,59

TESOURARIA

DATA DO PAGAMENTO 28 de Dezembro de 1994

DOCUMENTO DE DESPESA N.º 239

BANCO do Brasil S.A.

CHEQUE N.º 876654



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\$ 298,60 (Duzentos e noventa e oito -
reais, sessenta centavos.....)
referente à GRPS - s/Salário relativo ao mês de Dezembro de 1994

a débito das seguintes dotações:

3113 - Obrigações Patronais.


1º Secretário


Presidente

2.º Secretário



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 68-9373

5 - CEP

6 - Município

7 - UF

13857 ESTIVA GERBI SP

8 - Outras informações

Salário Contribuição:

Nº de Empregados 03

- Empregados.....: ~~CG~~ R\$.1.298,25

- Empregadores/Autônomos: Cr\$

- Cód. SAT.....: 801.993-2

272 CGC 671688720001-34 REG 2085090100 ONL 1172

9 - Tipo de identificação

1. CGC

2. CEI

11 - FPAS

582

13 - Competência (mês/ano)

1 2 9 4

Discriminativo

10 - Identificação

67.168.872/0001-34

12 - Referência (uso INSS)

14 - Comp. (uso INSS)

15 - Vencimento (uso INSS)

Código

Valor

16 - Segurados

1031

74,57

17 - Empresa

1040

298,60

18 - Terceiros

19 -

20 -

21 - Deduções FPAS

1058

0,58

22 - Total Líquido

1066

372,59

23 - Atualização Monetária

1074

24 - Juros/Multa

1082

25 - Total

1090

372,59

26 - Autenticação mecânica

BB 1172010100 281294

372,59RC08509

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).

=R\$.372,59=

(Trezentos e setenta e dois reais, cinquenta e nove centavos).*****

INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.

Estiva Gerbi, 28

Dezembro

94

CÓPIA DE CHEQUE Nº 876654

VISADO

SIM

☐

NÃO

☒

CRUZADO

SIM

☐

NÃO

☒

DO BANCO do Brasil S.A.

UTILIZADO PARA Pagto INSS - s/Salário Funcionários relativo ao mês de dezembro 1994

VISTOS

CONTADOR

CAIXA

001

CHEQUE ASSINADO POR

C/CORRENTE

Adevanil Moreira

TALÃO Nº

012

Neslon Donizete Gonçalves



CÂMARA MUNICIPAL DE ESTIVA GERBI

ORDEM DE PAGAMENTO

TOTAL ..

☒

PARCIAL .

Determino o Pagamento a seguir descrito:

Interessado INSS - Instituto Nacional do Seguro Social.Valor R\$ 372,59 (Trezentos e setenta e dois reais, cinquenta e nove centavos.)Proc. N.º s/p. Empenho(s) _____Dotações Oneradas 3113 - Obrigações PatronaisNatureza da Despesa GRPS - s/Fl.de Pagamento Pessoal Civil-Funcionários, relativo ao mês de dezembro de 1994.Data: 28 de Dezembro de 19 94

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\$

QUITAÇÃO

A importância supra autorizada foi por mim (nós) recebida na tesouraria da Câmara Municipal de Estiva Gerbi, através do(s) Cheque(s) N.º(s) 876654Do(s) Banco do Brasil S.A.Por ser verdade firmamos o presente. Estiva Gerbi, 28 de Dezembro 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

3113 - Obrigações Patronais R\$. 298,60Deduções FPAS R\$. 0,58 -Extraorçamentária R\$. 74,57R\$. 372,59

F U N C I O N ' A R I O S	SALÁRIO	S.F.	GRATIF.	SUB-TOT.	HS	EXTRAS	TOTAL	INSS	LÍQUIDO	UNIMED	A PAGAR
Adão Doniseti da Costa	214,97	-	-	214,97	22	36,66	251,63	22,07	229,56	11,90	217,66
Octaviano Frittoli Junior	307,09	0,58	153,55	461,22	32	76,16	537,38	52,50	484,88	-	484,88
Olavo Carlotti Barbosa	299,41	-	149,71	449,12	26	60,12	509,24	-	509,24	35,71	473,53
	821,47	0,58	303,26	1.125,31	80	172,94	1.298,25	74,57	1.223,68	47,61	1.176,07

	F G T S
Adão Doniseti da Costa	20,13
Octaviano Frittoli Junior	42,99
Olavo Carlotti Barbosa	40,74
	103,86