





Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: <https://stece.tece.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 406,22 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 42,93 |
| | | 11 - TOTAL | 449,15 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 406,22 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 42,93 |
| | | 11 - TOTAL | 449,15 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



G336181549102697019
18/01/2019 15:55:37

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Assinse em: https://stc.tee.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: ffdabbb-435e-465a-45f3-6b2a4c6767b4



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.37
2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOABL MAC FNAS
AGENCIA: 2564-X CONTA: 17.864-0
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 406,22 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 42,93 |
| VALOR TOTAL | 449,15 |

=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: B.B34.55C.E81.E6E.AAD
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.55.37
2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOABL MAC FNAS
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 406,22 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 42,93 |
| VALOR TOTAL | 449,15 |

=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: B.B34.55C.E81.E6E.AAD



=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8546454 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 18/01/2019 15:50:11 |
| | JC322769 ROSANA F B O PRETO | 18/01/2019 15:55:37 |


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC322769 ROSANA F B O PRETO.




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: <https://stc.cei.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 329,16 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 34,79 |
| | | 11 - TOTAL | 363,95 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

8C

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 329,16 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 34,79 |
| | | 11 - TOTAL | 363,95 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



G336181549102697014
18/01/2019 15:54:22

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://scte.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6d2a4c6767b4



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.15
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOACRIANCAFELIZ

AGENCIA: 2564-X CONTA: 17.551-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 329,16 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 34,79 |
| VALOR TOTAL | 363,95 |

=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB2.F22.33B.174.98B

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 15.54.15
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOACRIANCAFELIZ

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 329,16 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 34,79 |
| VALOR TOTAL | 363,95 |

=====

DOCUMENTO: 011801
AUTENTICACAO SISBB: 5.EB2.F22.33B.174.98B



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

=====
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****


| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8546454 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 18/01/2019 15:48:49 |
| | JC322769 ROSANA F B O PRETO | 18/01/2019 15:54:12 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC322769 ROSANA F B O PRETO.

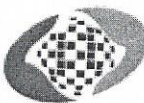


1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | | 6 - VALOR DO INSS | 362,73 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 38,33 |
| | | | 11 - TOTAL | 401,06 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | |

8

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | | 6 - VALOR DO INSS | 362,73 |
| | | | 7 - | |
| | | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 38,33 |
| | | | 11 - TOTAL | 401,06 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | |



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
 2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
 AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402
 COMPETENCIA 13/2018
 IDENTIFICADOR 15618001000171
 DATA DO PAGAMENTO 18/01/2019
 VALOR DO INSS 362,73
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 38,33
 VALOR TOTAL 401,06
 =====

DOCUMENTO: 011806
 AUTENTICACAO SISBB: B.9BA.D95.A05.C90.0BE
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
 2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
 =====
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402
 COMPETENCIA 13/2018
 IDENTIFICADOR 15618001000171
 DATA DO PAGAMENTO 18/01/2019
 VALOR DO INSS 362,73
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 38,33
 VALOR TOTAL 401,06
 =====

DOCUMENTO: 011806
 AUTENTICACAO SISBB: B.9BA.D95.A05.C90.0BE
 =====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: https://stce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a513-6b2a4c6767b4

18/01/2019

Banco do Brasil



SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA
J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA

18/01/2019 16:04:18
18/01/2019 16:07:13

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 890,40 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 94,11 |
| | | 11 - TOTAL | 984,51 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 890,40 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 94,11 |
| | | 11 - TOTAL | 984,51 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 890,40 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 94,11 |
| VALOR TOTAL | 984,51 |

=====

DOCUMENTO: 011807
AUTENTICACAO SISBB: B.D2E.242.27A.94A.488

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 890,40 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 94,11 |
| VALOR TOTAL | 984,51 |

=====

DOCUMENTO: 011807
AUTENTICACAO SISBB: B.D2E.242.27A.94A.488

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://stce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4



SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 18/01/2019 16:04:54 |
| | J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA | 18/01/2019 16:07:13 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: <https://stc.cei.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb61435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|----------------------------|------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | | 2402 | |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | | 13/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | | 15.618.001/0001-71 | |
| | | 6 - VALOR DO INSS | | 139,92 | |
| | | 7 - | | | |
| | | 8 - | | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 18/01/2019 | | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | | 14,78 | |
| | | 11 - TOTAL | | 154,70 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | | |

30

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|--|----------------------------|------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | | 2402 | |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | | 13/2018 | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | | 15.618.001/0001-71 | |
| | | 6 - VALOR DO INSS | | 139,92 | |
| | | 7 - | | | |
| | | 8 - | | | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | | 18/01/2019 | | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | | 14,78 | |
| | | 11 - TOTAL | | 154,70 | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | | | |



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.21
2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 139,92 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 14,78 |
| VALOR TOTAL | 154,70 |

=====

DOCUMENTO: 011803
AUTENTICACAO SISBB: 6.A41.1B9.DDA.8D1.F0A
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 14.24.21
2564X02564 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 139,92 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 14,78 |
| VALOR TOTAL | 154,70 |

=====

DOCUMENTO: 011803
AUTENTICACAO SISBB: 6.A41.1B9.DDA.8D1.F0A
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://stce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a513-6b2a4c6767b4



SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA
J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA

18/01/2019 14:11:34
18/01/2019 14:24:21

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb0-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 460,37 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 48,65 |
| | | 11 - TOTAL | 509,02 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

30

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 460,37 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/01/2019 | 9 - VALOR 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 48,65 |
| | | 11 - TOTAL | 509,02 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



G33618160113291501
18/01/2019 16:07



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Resse em: https://stc.tee.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 460,37 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 48,65 |
| VALOR TOTAL | 509,02 |

=====

DOCUMENTO: 011804
AUTENTICACAO SISBB: E.3F2.56B.A50.1ED.8D2

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.13
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 18/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 460,37 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 48,65 |
| VALOR TOTAL | 509,02 |

=====

DOCUMENTO: 011804
AUTENTICACAO SISBB: E.3F2.56B.A50.1ED.8D2



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

=====
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****


| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 18/01/2019 16:03:01 |
| | J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA | 18/01/2019 16:07:13 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA.



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|--------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 446,67 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 56,05 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 24/01/2019 | 11 - TOTAL | 502,72 |
| 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|----------------------------|--------------------|--------|
|  PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 | |
| | 4 - COMPETÊNCIA | 13/2018 | |
| | 5 - IDENTIFICADOR | 15.618.001/0001-71 | |
| | 6 - VALOR DO INSS | 446,67 | |
| | 7 - | | |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 15.618.001/0001-71 FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA SALOA PE CEP 55350-000 | 8 - | | |
| | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 56,05 | |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 24/01/2019 | 11 - TOTAL | 502,72 |
| 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 total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.48
 2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
 AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 400,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 50,20 |
| VALOR TOTAL | 450,20 |

=====

DOCUMENTO: 012402
 AUTENTICACAO SISBB: 0.323.2BA.968.3CA.656

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
 0800 729 0088
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 24/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 11.26.48
 2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
 INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
 GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 400,00 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 50,20 |
| VALOR TOTAL | 450,20 |

=====

DOCUMENTO: 012402
 AUTENTICACAO SISBB: 0.323.2BA.968.3CA.656

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
 Acesse em: https://stc.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo_documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4



SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA | 24/01/2019 11:22:40 |
| | J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 24/01/2019 11:26:48 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://stece.tce.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4



G338241215467296010
24/01/2019 12:22:39

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Assinado em: https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: ffdabb0b-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.39
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA
AGENCIA: 2564-X CONTA: 1.018-9

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 46,67 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 5,85 |
| VALOR TOTAL | 52,52 |

=====

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE7.2FA.A6A.7F2.8A0

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2019 - AUTOATENDIMENTO - 12.22.39
2564X02564 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPS

CLIENTE: SALOA PREF MUN FUNDO PA

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 13/2018 |
| IDENTIFICADOR | 15618001000171 |
| DATA DO PAGAMENTO | 24/01/2019 |
| VALOR DO INSS | 46,67 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 5,85 |
| VALOR TOTAL | 52,52 |

=====

DOCUMENTO: 012403
AUTENTICACAO SISBB: 1.CE7.2FA.A6A.7F2.8A0



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: ffdabbb-435e-465a-a5f3-6b2a4c6767b4

=====
CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | J8131656 ANA PAULA FERREIRA DE SANTANA | 24/01/2019 12:21:20 |
| | J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA | 24/01/2019 12:22:39 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8131657 JOSE FERNANDES DE LIMA.