





Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
		5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVENBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000		6 - VALOR DO INSS	992,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	0,00
		11 - TOTAL	992,16
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	4 - COMPETÊNCIA	09/2018
		5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVENBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000		6 - VALOR DO INSS	992,16
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	0,00
		11 - TOTAL	992,16
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.36  
 2564X02564 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SALOABL PSB FNAS  
 AGENCIA: 2564-X CONTA: 16.929-3  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
 COMPETENCIA 09/2018  
 IDENTIFICADOR 15618001000171  
 DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
 VALOR DO INSS 992,16  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 992,16  
 =====

DOCUMENTO: 101902  
 AUTENTICACAO SISBB: E.B6F.B49.D57.FEA.F74  
 =====

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  
 19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.36  
 2564X02564 0002

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SALOABL PSB FNAS  
 =====  
 CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
 COMPETENCIA 09/2018  
 IDENTIFICADOR 15618001000171  
 DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
 VALOR DO INSS 992,16  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 992,16  
 =====

DOCUMENTO: 101902  
 AUTENTICACAO SISBB: E.B6F.B49.D57.FEA.F74  
 =====

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.cce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

19/10/2018

Banco do Brasil



Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Acesse em: <https://stc.tce.pe.gov.br/pp/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

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  
JC322769 ROSANA F B O PRETO


19/10/2018 11:13:20  
19/10/2018 11:16:36

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://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000	6 - VALOR DO INSS	467,41	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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.	11 - TOTAL	467,41	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	09/2018	
	5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71	
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000	6 - VALOR DO INSS	467,41	
	7 -		
	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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.	11 - TOTAL	467,41	
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



A33Y19111055157904  
19/10/2018 11:16:03

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Esse em: https://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa



## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.35  
2564X02564 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SALOABL PSB FNAS  
AGENCIA: 2564-X CONTA: 16.929-3  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	15618001000171
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2018
VALOR DO INSS	467,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	467,41

=====

DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: D.F8A.3BB.DB5.515.62F  
=====

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  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.16.35  
2564X02564 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SALOABL PSB FNAS  
=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	09/2018
IDENTIFICADOR	15618001000171
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2018
VALOR DO INSS	467,41
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	467,41

=====

DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: D.F8A.3BB.DB5.515.62F



=====
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
JC322769 ROSANA F B O PRETO

19/10/2018 11:12:49
19/10/2018 11:16:36

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://stce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

16924.0




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
 Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
			5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000			6 - VALOR DO INSS	515,76
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	515,76
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

36

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
			5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000			6 - VALOR DO INSS	515,76
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	515,76
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

A33Y19111055157901  
19/10/2018 11:18Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Assinado em: https://stc.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31  
2564X02564 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: SALOABL GBF FNAS  
AGENCIA: 2564-X CONTA: 16.924-2  
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 09/2018  
IDENTIFICADOR 15618001000171  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
VALOR DO INSS 515,76  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 515,76  
=====DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: E.D85.968.E67.C10.2A9  
=====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.OUVIDORIA  
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 OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.31  
2564X02564 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: SALOABL GBF FNAS  
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 09/2018  
IDENTIFICADOR 15618001000171  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
VALOR DO INSS 515,76  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 515,76  
=====DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: E.D85.968.E67.C10.2A9





Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Acesse em: <https://stc.cce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

=====  
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	19/10/2018 11:09:48
	JC322769 ROSANA F B O PRETO	19/10/2018 11:18:31

Transação efetuada com sucesso.

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


e.f

11551-X




Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
 Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> 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	390,96
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	0,00
		11 - TOTAL	390,96
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> 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	390,96
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	0,00
		11 - TOTAL	390,96
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

A33Y191110551579020  
19/10/2018 11:18:57Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Assesse em: https://stc.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58  
2564X02564 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: SALOACRIANCAFELIZ  
AGENCIA: 2564-X CONTA: 17.551-X  
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 09/2018  
IDENTIFICADOR 15618001000171  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
VALOR DO INSS 390,96  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 390,96  
=====DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.D77.1C8.7CD.345  
=====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.OUVIDORIA  
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 OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58  
2564X02564 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

MINISTERIO DA PREVIDENCIA E ASSISTENCIA SOCIAL  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL  
GUIA DA PREVIDENCIA SOCIAL - GPSCLIENTE: SALOACRIANCAFELIZ  
=====CODIGO DO PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 09/2018  
IDENTIFICADOR 15618001000171  
DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
VALOR DO INSS 390,96  
VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
VALOR TOTAL 390,96  
=====DOCUMENTO: 101901  
AUTENTICACAO SISBB: 4.1AF.D77.1C8.7CD.345



=====
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 19/10/2018 11:10:30
JC322769 ROSANA F B O PRETO 19/10/2018 11:18:57

Transação efetuada com sucesso.

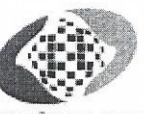
Transação efetuada com sucesso por: JC322769 ROSANA F B O PRETO.

Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA
Acesse em: https://stc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: f34bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa



 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
			5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000			6 - VALOR DO INSS	443,16
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	443,16
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b>	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
			5 - IDENTIFICADOR	15.618.001/0001-71
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE SALOA R QUINZE DE NOVEMBRO 03 SALA  SALOA PE CEP 55350-000			6 - VALOR DO INSS	443,16
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
<b>ATENÇÃO:</b> 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.			9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
			10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
			11 - TOTAL	443,16
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



=====
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 19/10/2018 11:13:52
JC322769 ROSANA F B O PRETO 19/10/2018 11:14:57

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://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam Código do documento: f34bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

A33Y19111055157900  
19/10/2018 11:15:55**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.58  
2564X02564 0001

**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	09/2018
IDENTIFICADOR	15618001000171
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2018
VALOR DO INSS	443,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	443,16

=====

DOCUMENTO: 101901

AUTENTICACAO SISBB: 4.241.88F.8E9.262.0ED

=====

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.

OUVIDORIA

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 OUVIDORIA.

\*\*\*\*\* VIA EMPREGADOR \*\*\*\*\*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.58  
2564X02564 0001

**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	09/2018
IDENTIFICADOR	15618001000171
DATA DO PAGAMENTO	19/10/2018
VALOR DO INSS	443,16
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	443,16

=====

DOCUMENTO: 101901

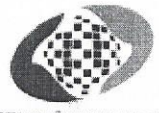
AUTENTICACAO SISBB: 4.241.88F.8E9.262.0ED

PMAS

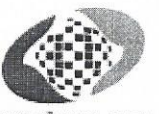


Documento Assinado Digitalmente por: LUCICLAUDIO GOIS DE OLIVEIRA SILVA  
Acesse em: <https://ctce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> 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	676,26
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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.		11 - TOTAL	676,26
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	09/2018
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 15.618.001/0001-71</b> 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	676,26
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	19/10/2018	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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.		11 - TOTAL	676,26
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	





19/10/2018 11:08:05

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 19/10/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.05  
 2564X02564 0002

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

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 09/2018  
 IDENTIFICADOR 15618001000171  
 DATA DO PAGAMENTO 19/10/2018  
 VALOR DO INSS 676,26  
 VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00  
 VALOR ATM/JUROS/MULTA 0,00  
 VALOR TOTAL 676,26  
 =====

DOCUMENTO: 101901

Pagamento Agendado.

A quitação efetiva desse debito dependera da  
 existencia de saldo na sua Conta Corrente as  
 23:45h da data escolhida para pagamento.

O comprovante definitivo somente sera emitido  
 apos a quitação.

=====  
 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.

OUVIDORIA

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 OUVIDORIA.

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

19/10/2018 11:03:46

19/10/2018 11:08:05

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://ctce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam Código do documento: 134bc16c-995b-49ac-93e1-11784e7e71fa