



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERBA
Acesse em: https://eccc.ce.gov.br/epj/validar?seam_codigo_documento=10c20911-4b7749a6-8699-825578dd84e6

SUB-EMPENHO

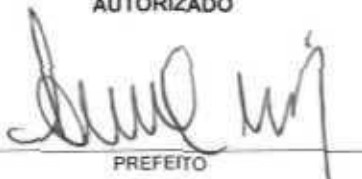
Nº DO EMPENHO : 26/002
CÓD.ORGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD.UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 20/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		339.700,91	16.545,02	321.145,89
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		339.700,91	16.545,02	321.145,89

CNPJ: 09.493.399/0001-64 CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 570-3 C/C: 16.545,02
ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA Nº: 37
BAIRRO: CENTRO CIDADE: INGAZEIRA U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: NENA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: ____/____/____  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 20.01.2017  PAGUE-SE PREFEITO
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO		VALOR BRUTO R\$: 16.545,02
Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 16.545,02 (Dezesseis Mil, Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Dois Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.		
Data: 20.01.2017	CREDOR: Camp em novo	RG Nº: _____
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN		

VALOR BRUTO R\$ 16.545,02	PAGO EM: 20.01.2017	
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____	Transf. FPM VALOR: R\$ 16.545,02	
	TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 16.545,02	TESOUREIRO(A): 

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".20/01/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo 00106/2016

2. Rubrica do Acordo Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do 03/02/2016

4. Data da Assinatura do Termo 03/02/2016

5. Número da Parcela 011

6. Valor da Parcela R\$ 53,13

7. Atualização Monetária R\$ 0,00

8. Juros R\$ 0,63

9. Multa R\$ 1,26

10. Total (6 + 7 + 8 + 9) R\$ 55,02

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/01/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicidc.fipegov.br/eicidc/validaDocseam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Dezesseis Mil, Quinhentos e Quarenta e Cinco Reais e Dois Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 20

Janeiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/002.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	16.545,02
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS
	JB514973 LINO O MORAIS

20/01/2017 12:47:56

20/01/2017 12:52:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 26/003

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 20/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		323.155,89	8.000,30	315.155,59
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		323.155,89	8.000,30	315.155,59

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.001

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

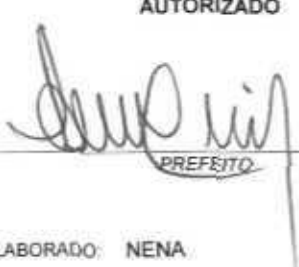
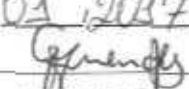
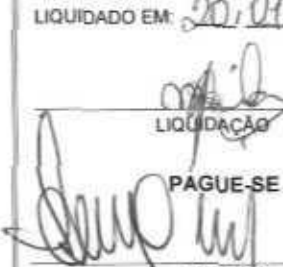
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016

AUTORIZADO  PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 20.01.2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 20.01.2017  LIQUIDADO PAGUE-SE PREFEITO
---	---	---

ELABORADO: NENA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.000,30

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.000,30

(Oito Mil Reais e Trinta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 20.01.2017 CREDOR

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	8.000,30	PAGO EM: 20.01.2017
CHEQUE Nº:			Transf.
RECURSO:			EPN
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ 8.000,30
RECURSO:			VALOR: R\$
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00			TESOUREIRO(A): Balonidis
VALOR LÍQUIDO	R\$	8.000,30	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIA GUERREIRA
Acesse em: https://eccc.ce.gov.br/ep/validador.seam?odig=0&documento=46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd84e6

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".20/01/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	011
6. Valor da Parcela	R\$ 77,28
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 7,67
9. Multa	R\$ 5,35
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 90,30

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/01/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/01/2017.**Autenticação Mecânica**Documento Assinado digitalmente por: IVSON VIEIRA GUERRA
Acesse em: <https://eefcica.pgo.vb.rj.gov.br/validadoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

**8.00

Oito Mil Reais e Trinta Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 20

Janeiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/003.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

ESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferencia entre contas diversas

Debitado

Nome PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência 570-3
Conta corrente 7473-X

Creditada

Nome INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência 570-3
Conta corrente 16861-0
Valor 8.000,30
Data Nesta data

Assinada por JB514972 ERINALDA B MORAIS
JB514973 LINO O MORAIS

20/01/2017 12:48:49
20/01/2017 12:52:33

Transação efetuada com sucesso.



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

<https://aapi.bb.com.br/aapi/homeV2.bb?tokenSessao=845b32a6192c9b34ab4888695d37ea72#>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 26/004

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho

DATA DA EMISSÃO: 20/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		315.155,59	11.559,22	303.596,37
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		315.155,59	11.559,22	303.596,37

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.865.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO - RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 20.01.2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 20.01.2017 LIQUIDADO PAGUE-SE PREFEITO
-----------------------------------	--	---

ELABORADO: NENA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 11.559,22

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 11.559,22

(Onze Mil, Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 20.01.2017

CREDOR:

Comp. em 2017
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº:

VALOR BRUTO	R\$	11.559,22	PAGO EM: 20.01.2017
CHEQUE Nº:			Transf. VALOR: R\$ 11.559,22
RECURSO:			FRM VALOR: R\$
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): Benedito
VALOR LÍQUIDO	R\$	11.559,22	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILHA GUERRA
Acesse em: https://ecf.ce.gov.br/epm/validar.jspx?seam.códigoDocumento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd84e6

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

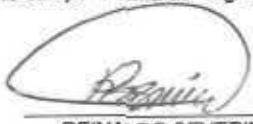
CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".20/01/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	011
6. Valor da Parcela	R\$ 122,54
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 2,23
9. Multa	R\$ 24,45
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 159,22

Observações:
Parcela com vencimento em 10/01/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/01/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etc.ri.rj.gov.br/eqp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Onze Mil , Quinhentos e Cinquenta e Nove Reais e Vinte e Dois Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 20

Janeiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/004.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

ESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.559,22
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS
	JB514973 LINO O MORAIS

20/01/2017 12:49:40
20/01/2017 12:52:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

Transferência entre



SUB-EMPENHO

Nº DO EMPENHO : 26/005
CÓD.ÓRGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD.UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 20/01/2017

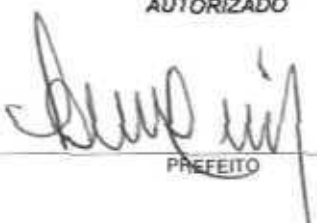
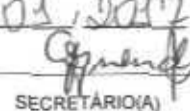
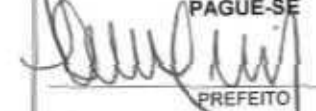
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		303.596,37	2.305,16	301.891,21
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		303.596,37	2.305,16	301.891,21

CNPJ: 09.493.399/0001-64 CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 570-3 C/C: 16.86
ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA Nº: 37
BAIRRO: CENTRO CIDADE: INGA ZEIRA U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: NENA	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 20, 01, 2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 20, 01, 2017  LIQUIDADO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.305,16

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGA ZEIRA, a importância de R\$ 2.305,16
(Dois Mil , Trezentos Cinco Reais e Dezesseis Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 20, 01, 2017 CREDOR: Instituto de Previdência - IPREIN RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 2.305,16	PAGO EM: 20/01/2017 CHEQUE Nº: Transf. VALOR: R\$ 2.305,16 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 2.305,16	TESOUREIRO(A): EBMorris

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

20/01/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	011
6. Valor da Parcela	R\$ 2282,34
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 11,41
9. Multa	R\$ 11,41
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2305,16

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/01/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://ede.ice-pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**2.305,16

Dois Mil, Trezentos Cinco Reais e Dezesseis Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 20

Janeiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/005.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

ESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X



Debitado

Nome PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência 570-3
Conta corrente 7473-X

Creditado

Nome INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência 570-3
Conta corrente 16861-0
Valor 2.305,18
Data Nesta data

Assinada por JB514972 ERINALDA B MORAIS
JB514973 LINO O MORAIS

20/01/2017 12:50:18
20/01/2017 12:52:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO EMPENHO : 26/001
CÓD.ORGÃO: 4 0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD. UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 20/01/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001 115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		350.000,00	10.299,09	339.700,91
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		350.000,00	10.299,09	339.700,91

CNPJ: 09.493.399/0001-64 CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3 C/C: 16.88

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

Nº: 37

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016

AUTORIZADO

ATESTO

LIQUIDADO EM 20/01/2017


PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 20/01/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO NENA

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.299,09

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.299,09

(Dez Mil, Duzentos e Noventa e Nove Reais e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 20/01/2017 CREDOR: Comp. em arzo
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 10.299,09

PAGO EM: 20/01/2017

CHEQUE Nº: Transf VALOR: R\$ 10.299,09

RECURSO: FRN

CHEQUE Nº: VALOR: R\$

RECURSO: VALOR: R\$

CHEQUE Nº: VALOR: R\$

RECURSO: VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.299,09

TESOUREIRO(A): Balordis

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON WILELA GUEIRA
Acesse em: https://cfe.ice.pe.gov.br/epv/validaDocumento Código do documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578d084e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: (x) Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".20/01/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	001
6. Valor da Parcela	R\$ 1.047,89
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 50,24
9. Multa	R\$ 200,96
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.299,09

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/01/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://ede.ite.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Dez Mil, Duzentos e Noventa e Nove Reais e Nove Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 20

Janeiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/001.

Vistos:

Caixa

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X

Assinado Por



A33



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efec.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.299,09
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS
	JB514973 LINO O MORAIS

20/01/2017 12:47:13
20/01/2017 12:52:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 27 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56200-000
CNPJ Nº: 09.493.399/0001-64 Telefone: (87) 3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO EMPENHO : 26/009
CÓD. ORGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD. UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE
FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 10/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		279.836,51	16.207,84	296.044,35
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		279.836,51	16.207,84	296.044,35

CNPJ: 09.493.399/0001-64 CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 570-3 C/C: 16.207,84
ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA Nº: 37
BAIRRO: CENTRO CIDADE: INGAZEIRA U.F: PE CEP: 56200-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, REF. FEVEREIRO/2017

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA 10.02.2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10.02.2017 LIQUIDACAO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 16.207,84 (Dezesseis Mil, Duzentos Sete Reais e Oitenta e Quatro Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes Data: / / CREDOR: EM ANEXO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN RG Nº:	VALOR BRUTO R\$: 16.207,84
---	-----------------------------------

VALOR BRUTO: R\$ 16.207,84	PAGO EM: 10.02.2017
CHEQUE Nº: <u>TRANS</u> VALOR: R\$ <u>16.207,84</u>	
RECURSO: <u>FPM</u> VALOR: R\$	
CHEQUE Nº: VALOR: R\$	
RECURSO: VALOR: R\$	
CHEQUE Nº: VALOR: R\$	
RECURSO: VALOR: R\$	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$: 0,00	TESOUREIRO(A): <u>Benevides</u>
VALOR LÍQUIDO R\$: 16.207,84	

Documento Assinado Digitalmente por IVANSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epd/validaDocumento.asp?CodigoDoDocumento=46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8466>

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito**RECIBO**

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/02/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	RS 1.227,84
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	RS 1.227,84

Observações:
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ice-pe.gov.br/rpp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

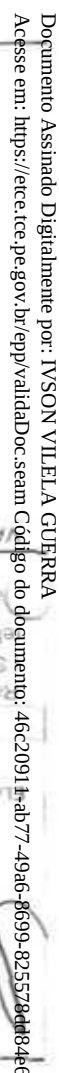
Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	16.207,84
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/02/2017 15:33:58
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/02/2017 15:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



INCIA/2016/PF-75839/000

Nº DO EMPENHO : 26/008	COD ORGÃO : 4.0	SECRETARIA DE FINANÇAS		
COD UNIDADE : 4.2	DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE			
FONTE DE RECURSO : 13			RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)	
TIPO DO EMPENHO : Sub Empenho			DATA DA EMISSÃO : 10/02/2017	
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	267.673,77	7.837,26	279.836,51
ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA				
ECONÔMICO	46907103	287.673,77	7.837,26	279.836,51
CNPJ : 09.493.389/0001-54		CREDEIR INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - (PREIN		
Banco: Banco do Brasil S.A.		Agência: 570-3		
C/C: 16.861-0		Nº: 37		
U.F: PE		CEP: 56830-000		
ENDEREÇO: RUA ALBINO FELTOSA		CIDADE: INGAZEIRA		
BAIRRO: CENTRO				
TIPO DE MODALIDADE		PROCESSO		Nº DA LICITAÇÃO
				DATA DA HOMOLOGAÇÃO

AUTORIZADO LABORADO CRISTIANE <i>[Assinatura]</i>		RECIBO DE PAGAMENTO	
ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA 10.02.2017 <i>[Assinatura]</i> SECRETARIA(A)		VALOR BRUTO R\$ 7.837,25	
LÍQUIDO EM 10.02.2017 <i>[Assinatura]</i> LÍQUIDACÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO		LÍQUIDO EM 10.02.2017 <i>[Assinatura]</i> LÍQUIDACÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO	

CREDOR:		CM ANEXO		INSTITUTO DA PREVIDÊNCIA - PREIN		RG Nº	
VALOR BRUTO	R\$	7.837,26	PAGO EM:	30/02/2016	TRANS. FPM	VALOR: R\$	7.837,26
CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	CHEQUE Nº:	RECURSO:	VALOR: R\$	

VALOR LÍQUIDO	R\$	7.837,26
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00
TOTAL (PRECIZAL)		
Banco		

VALOR: R\$	TRANS. FPM	VALOR: R\$
7.837,26		

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito**RECIBO**Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/02/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	R\$ 837,26
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 837,26

Observações:
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica:

2ª via

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec.ce.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDocseam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:		TRANSF		☐ Visado		☐ Cruzado	
BANCO:		BANCO DO BRASIL S.A.					
UTILIZADO PARA:		Referente ao Pagamento do(s) 26/008.					
Vistos:		Caixa		Assinado Por			
TESOUREIRO(A):		C/Corrente		7473-X - FPM C/C 7473-X			

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN		JINGAZEIRA, 10		Fevereiro		2017	
Sete Mil, Oitocentos e Trinta e Seis Reais e Vinte e Seis Centavos							
7.837,26							



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	7.837,26
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/02/2017 15:34:52
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/02/2017 15:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



INGAZZATA

ENFJ No. 10, 347, 888, 0001-97 Telephone: (87) 3829-1157

Nº DO EMPENHO:	26/007	COD ORÇÃO:	4.0	COD UNIDADE:	4.2	SECRETARIA DE FINANÇAS		DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE	
FONTE DE RECURSO:	13	RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINARIO, NÃO VINCULADO)		Tipo DO EMPENHO:	Sub Empenho	DATA DA EMISSÃO:	10/02/2017		
PROGRAMA		CÓDIGO		SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL			
FUNCIONAL	044301001.118	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		298.997,42	11.323,65	287.673,77			
		RPPS							
ECONÔMICO	46907103			298.997,42	11.323,65	287.673,77			
CNPJ:	09.493.399/0001-64	CREADOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN		Banco: Banco do Brasil S.A		Agência: 570-3	C/C: 16.861-0	Nº: 37	U.F: PE CEP: 56830-000
ENDEREÇO:	RUA ALBINO FELTOSA	CIDADE:	INGAZEIRA						
BAIRRO:	CENTRO								
Tipo DE MODALIDADE		PROCESSO		Nº DA LICITAÇÃO		DATA DA HOMOLOGAÇÃO			

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/02/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	R\$ 1.323,65
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.323,65

Observações:
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica

2ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.cepe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Onze Mil , Trezentos e Vinte e Tres Reais e Sessenta e Cinco Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☒ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/007.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.323,65
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/02/2017 15:35:49
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/02/2017 15:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 09.493.399/0001-64 Telefone: (87)3829-1137



SUB-EMPENHO

Nº DO EMPENHO : 26/006
CÓD. ORGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD. UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 10/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		301.291,21	2.293,79	298.99,42
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		301.291,21	2.293,79	298.99,42

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.860

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA
BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

Nº: 37

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, REF. FEVEREIRO/2017.

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 10.02.2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10.02.2017 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.293,79

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.293,79
(Dois Mil, Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Nove Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: _____ CREDOR: Comp. em caixa RGNº: _____
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	2.293,79	PAGO EM:	10/02/2017
CHEQUE Nº:	TEAMS.	VALOR: R\$	2.293,79	
RECURSO:	FPM	VALOR: R\$		
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:		VALOR: R\$		
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$		
RECURSO:		VALOR: R\$		
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	<u>Bauordis</u>
VALOR LÍQUIDO	R\$	2.293,79		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIELA GUERRA
Acesse em: https://efc.ice.pe.gov.br/epplidat06.ream Código do Documento: 46c20911-ab77-49b6-8699-825576dd4e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária () Depósito**RECIBO**Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/02/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	293,79
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	293,79

Observações
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica

2ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERKA
Acesse em: <https://cve.ce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8466

Dois Mil, Duzentos e Noventa e Três Reais e Setenta e Nove Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado☐ Cruzado

B A N C O:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/006.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X



A3361015357
10/02/2017 15:40:38



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDocumento.aspx> Código do documento: 46C20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.293,79
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/02/2017 15:32:02
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/02/2017 15:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO EMPENHO : 26/010
CÓD.ÓRGÃO : 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD. UNIDADE : 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO : 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Sub Empenho DATA DA EMISSÃO: 10/02/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		253.628,67	10.178,81	253.628,67
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		253.628,67	10.178,81	253.628,67

CNPJ: 09.493.398/0001-84

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.880.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

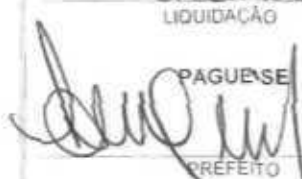
U.F: PE

CEP: 56830-000

Tipo de Modalidade	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, REF. FEVEREIRO/2017

AUTORIZADO  ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 10.02.2017  SECRETÁRIA	LÍQUIDADO EM: 10.02.2017  LÍQUIDADO  PAGUE-SE PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.178,81

Recebi(em) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.178,81

(Dez Mil, Cento e Setenta e Oito Reais e Oitenta e Um Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: _____ CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN RG Nº: _____

VALOR BRUTO	R\$	10.178,81	PAGO EM: 10/02/2017
CHEQUE Nº:	TRANS.	VALOR: R\$	10.178,81
RECURSO:	FPM	VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:		VALOR: R\$	
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:		VALOR: R\$	

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.178,81

TESOUREIRO(A): BALMORAIS

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/02/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	002
6. Valor da Parcela	R\$ 1178,81
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1178,81

Observações:
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.cepe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8466

Dez Mil , Cento e Setenta e Oito Reais e Qüenta e Um Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Fevereiro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 26/010.

Vistos:

Caixa

Assinado Por

TESOUREIRO(A)

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.178,81
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/02/2017 15:33:08
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/02/2017 15:40:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/011

CÓD ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		253.449,86	16.422,64	237.022,50
CONÔMICO	46907103	RPPS		
		253.449,86	16.422,64	237.022,50

CNPJ: 09.493.399/0001-84

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PARCELAMENTO COM A RPPS. CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 10/03/2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/03/2017 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.422,64

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 16.422,64

(Dezesseis Mil, Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/03/2017

CREDOR:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	16.422,64	PAGO EM: 10/03/2017
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ 16.422,64
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): BRUNO
VALOR LÍQUIDO	R\$	16.422,64	

Documento Assinado Digitalmente por: VIVIAN VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/ppv/validaDoc?eann=Código do documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825576dd84e6



GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140
CEP	56830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira
CNPJ:	10.347.888/0001-97
Endereço:	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO
CEP:	56830-000
Telefone:	(087) 3829-1102
Formas de Pagamento:	☒ Transferência Bancária () Depósito
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10/03/2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	013
6. Valor da Parcela	R\$ 22,64
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 22,64
Observações Parcela com vencimento em 10/03/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.	
Autenticação Mecânica	

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicetce.pe.gov.br/eip/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

**16.42

Dezesseis Mil , Quatrocentos e Vinte e Dois Reais e Sessenta e Quatro Centavos *****

*****
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
ANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/011.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



A33B10111182
10/03/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etec.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	16.422,64
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/03/2017 11:05:54
	JB514973 LINO O MORAIS	10/03/2017 11:17:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/013

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		226.759,26	7.941,12	218.818,14
NÔMICO	46907103	RPPS		
		226.759,26	7.941,12	218.818,14

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PARCELAMENTO COM A RPPS, CONFORME NÚMERO DO ACORDO 0107/2016.

AUTORIZADO**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 10.03.2017

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 10.03.2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 10.03.2017

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 7.941,12

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 7.941,12

(Sete Mil, Novecentos e Quarenta e Um Reais e Doze Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.03.2017

CREDOR:

Comp. em oco

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	7.941,12	PAGO EM: 10.03.2017	
CHEQUE Nº:			Transf	VALOR: R\$ 7.941,12
RECURSO:			FPM	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): Benardis	
VALOR LÍQUIDO	R\$	7.941,12		

Documento Assinado Digitalmente por: VISON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/ppp/validadoc.aspx Código do Documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd84e6

**7.941



Sete Mil , Novecentos e Quarenta e Um Reais e Doze Centavos *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
ANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/013.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	7473-X - FPM C/C 7473-X		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira	
CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140
CEP	56830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira
CNPJ:	10.347.888/0001-97
Endereço:	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO
EP:	56830-000
Telefone:	(087) 3829-1102
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito
RÉCIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10/03/2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	013
6. Valor da Parcela	R\$ 741,12
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 741,12

Observações
Parcela com vencimento em 10/03/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.

Autenticação Mecânica
1ª via

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.cepe.gov.br/epsp/validaDocseam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



A33B15101

15/03/2017 10:17:03



Emissão de comprovantes

10/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:17:23
057000570 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN INGAZEIRA-FPM
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 7.473-X

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2017
NR. DOCUMENTO 550.570.000.016.861
VALOR TOTAL 7.941,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INST PREV MUN INGAZEIRA
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 16.861-0

NR. DOCUMENTO 550.570.000.007.473

NR. AUTENTICACAO 4.609.501.303.CD0.785

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://ctce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/014

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		218.818,14	11.473,71	207.344,43
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		218.818,14	11.473,71	207.344,43

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

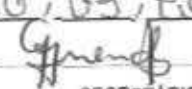
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PARCELAMENTO COM A RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10.03.2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/03/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 11.473,71

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 11.473,71

(Onze Mil , Quatrocentos e Setenta e Tres Reais e Setenta e Um Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzida os descontos correspondentes.

Data: 10.03.2017

CREDOR:

Comp. em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	11.473,71	PAGO EM: 10/03/2017	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$ 11.473,71
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
CHEQUE Nº:			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
RECURSO:			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00			TESOUREIRO(A): Bononias	
VALOR LÍQUIDO R\$ 11.473,71				

**11.47



Onze Mil , Quatrocentos e Setenta e Tres Reais e Setenta e Um Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/014.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C: 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária () Depósito**RECIBO**Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/03/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo 00108/2016

2. Rubrica do Acordo Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do 01/02/2016

4. Data da Assinatura do Termo 01/02/2016

5. Número da Parcela 013

6. Valor da Parcela R\$ 13.71

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9) R\$ 13.71

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/03/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.**Autenticação Mecânica**Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicitec.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.473,71
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/03/2017 11:08:26
	JB514973 LINO O MORAIS	10/03/2017 11:17:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <http://etce.ite.pe.gov.br/epi/validarDocumento.aspx> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/015

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		207.344,43	2.313,80	205.030,63
DNÔMICO	46907103	RPPS		
		207.344,43	2.313,80	205.030,63

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

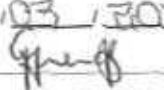
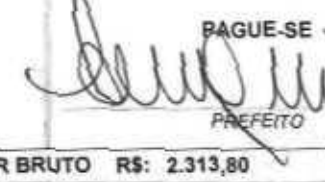
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PARCELAMENTO COM A RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 10/03/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/03/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.313,80

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.313,80

(Dois Mil , Trezentos e Treze Reais e Oitenta Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/03/2017

CREDOR:

Comp. m. nro

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	2.313,80	PAGO EM: 10/03/2017	
CHEQUE Nº:			Transf.	VALOR: R\$ 2.313,80
RECURSO:			FPM	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	2.313,80	TESOUREIRO(A): B. B. B. B.

**2.313,

Dois Mil, Trezentos e Treze Reais e Oitenta Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
ANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/015.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	7473-X - FPM C/C 7473-X		



GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140
CEP	56830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira
CNPJ:	10.347.688/0001-97
Endereço:	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO
CEP:	56830-000
Telefone:	(087) 3829-1102
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10/03/2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (2%)
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	013
6. Valor da Parcela	R\$ 2.80
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2.80
Observações Parcela com vencimento em 10/03/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.	
Autenticação Mecânica	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em <https://epec.ite.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.313,80
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/03/2017 11:07:12
	JB514973 LINO O MORAIS	10/03/2017 11:17:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO: 26/012

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/03/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		237.027,22	10.267,96	226.759,26
L. NÔMICO	46907103	RPPS		
		237.027,22	10.267,96	226.759,26

CNPJ: 09.493.399/0001-84

CREADOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PARCELAMENTO COM A RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10.03.2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10.03.2017 LIQUIDADOR PAGUE-SE PREFEITO
ELABORADO: CRISTIANE		

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.267,96

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.267,96

(Dez Mil, Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.03.2017

CRÉDOR:

Banco em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	10.267,96	PAGO EM: 10.03.2017	
			CHEQUE Nº: Transf.	VALOR: R\$ 10.267,96
			RECURSO: FPM	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
			CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
			RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): Edmundo	
VALOR LÍQUIDO	R\$	10.267,96		

Dez Mil , Duzentos e Sessenta e Sete Reais e Noventa e Seis Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Março

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/012.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

EP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/03/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	003
6. Valor da Parcela	R\$ 1026,96
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1026,96

Observações

Parcela com vencimento em 10/03/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.ce.gov.br/rpp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825576dd84e6

* via



Emissão de comprovantes

A33R151017
15/03/2010/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:17:23
057000570 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN INGAZEIRA-FPM
AGENCIA: 0570-3 CONTA: 7.473-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2017
NR. DOCUMENTO	550.570.000.016.861
VALOR TOTAL	10.267,96

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: INST PREV MUN INGAZEIRA	
AGENCIA: 0570-3	CONTA: 16.861-0
NR. DOCUMENTO	550.570.000.007.473

=====

NR. AUTENTICACAO	7.414.497.8E0.6F5.098
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efcfe.tce-pe.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/016

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		205.030,63	16.607,26	180.437,89
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		205.030,63	16.607,26	180.437,89

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.607,26

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

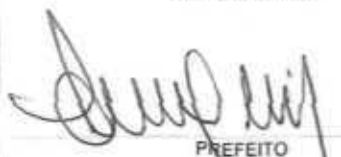
U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NÚMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 10/04/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 10/04/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.607,26

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 16.607,26

(Dezesseis Mil, Seiscentos Sete Reais e Vinte e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/04/2017 CREDOR: Comprador amado.

RG Nº:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	16.607,26	PAGO EM: 10/04/2017
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ 16.607,26
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 16.607,26

TESOUREIRO(A): Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.ce.pe.gov.br/efp/validar> - sem o código de documento: 462091-1a77-49a6-8699-825578dd84e6

Dezesseis Mil , Seiscentos Sete Reais e Vinte e Seis Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Abril

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/D16.		
Vistos:	Caixa		Assinado por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/04/2017
Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	014
6. Valor da Parcela	R\$ 1.607,26
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.607,26

Observações:
Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ce-pe.gov.br/ep/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	16.607,26
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/04/2017 12:18:35
	JB514973 LINO O MORAIS	10/04/2017 12:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/017

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		188.423,37	8.030,40	188.423,37
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		188.423,37	8.030,40	188.423,37

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.010

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: ____/____/____

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: ____/____/____

LIQUIDAÇÃO

PÁGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.030,40

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.030,40 (Oito Mil , Trinta Reais e Quarenta Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.04.2017

CREDOR: Comprovaante anexo.
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº: _____

VALOR BRUTO	R\$	8.030,40	PAGO EM: 10/04/2017
CHEQUE Nº:	Transf.	VALOR: R\$	8.030,40
RECURSO:	FPMV		
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$ 8.030,40	
			TESOUREIRO(A): B. Mordis

Documento Assinado Digitalmente por IVSON ALEIA GUERRA
Acesse em: https://cfe.ce.gov.br/epi/validaDoc/searhaCodigoDocumento/466209114b77-49a6-8699-825578dd84e6

**8.03

Oito Mil , Trinta Reais e Quarenta Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Abril

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/017.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP 56830-000

Telefone (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/04/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	014
6. Valor da Parcela	R\$ 1030,40
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1030,40

Observações
Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via



Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cert.ice.pe.gov.br/epn/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.030,40
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/04/2017 12:15:30
	JB514973 LINO O MORAIS	10/04/2017 12:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/018

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		180.392,97	11.602,70	167.795,27
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		180.392,97	11.602,70	167.795,27

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.011

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

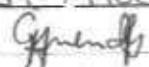
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10.04.2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10.04.2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 11.602,70

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 11.602,70
(Onze Mil , Seiscentos Dois Reais e Setenta Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.04.2017

CREDOR: Comprovaante anexo
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 11.602,70	PAGO EM: 10.04.2017 CHEQUE Nº: <u>123456</u> VALOR: R\$ <u>11.602,70</u> RECURSO: <u>FPM</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 11.602,70	TESOUREIRO(A): <u>Priscila</u>

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON, JILIA GUERARA
Acesse em: https://eicr.ce.pe.gov.br/eip/validaDoc/semp_codigo_documento/46c20911-8b77-49a6-8699-825578dd84e6

Onze Mil , Seiscentos Dois Reais e Setenta Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Abril

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/018.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/04/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	014
6. Valor da Parcela	R\$ 1.602,70
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.602,70

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

2ª via



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cvea.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.602,70
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/04/2017 12:14:12
	JB514973 LINO O MORAIS	10/04/2017 12:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/019

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		168.790,27	2.333,02	168.790,27
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		168.790,27	2.333,02	168.790,27

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 15.8

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

Nº: 37

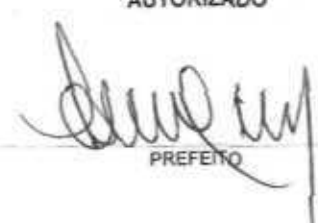
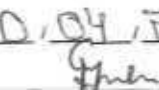
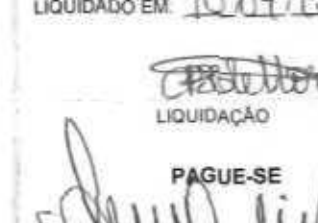
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 10.04.2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10.04.2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.333,02

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.333,02

(Dois Mil , Trezentos e Trinta e Tres Reais e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.04.2017 CREDOR: Comprovaante anexo.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	2.333,02	PAGO EM: 10.04.2017	CHEQUE Nº: 123456	VALOR: R\$ 2.333,02
				RECURSO: FPM	
				CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
				RECURSO:	
				CHEQUE Nº:	VALOR: R\$
				RECURSO:	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00			TESOUREIRO(A): Edmaris		
VALOR LÍQUIDO R\$ 2.333,02					

Documento Assinado Digitalmente por VISON WILIELA GUERREIRA
Acesse em: https://efec.tec.pe.gov.br/epi/validarDoc Jean Carlos do documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd84e6

Dois Mil , Trezentos e Trinta e Três Reais e Dois Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Abril

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/019.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP 56830-000

Telefone (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/04/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	014
6. Valor da Parcela	R\$ 2.333,02
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2.333,02

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

2ª via

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicr.ce.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.333,02
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/04/2017 12:13:11
	JB514973 LINO O MORAIS	10/04/2017 12:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/020

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/04/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		166.457,25	10.352,36	151.104,89
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		166.457,25	10.352,36	151.104,89

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.811-9

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

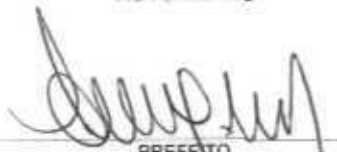
HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS. CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO

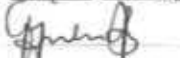
ATESTO

LIQUIDADO EM: 10/04/2017


PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 10/04/2017


SECRETÁRIO(A)


LIQUIDAÇÃO


PAGUE-SE
PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.352,36

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.352,36 (Dez Mil , Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/04/2017

CREDOR: Comprovaçao anexo:
INSTITUTO DE PREVIDENCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	10.352,36	PAGO EM: 04/10/2017
CHEQUE Nº:			Valor: R\$ 10.352,36
RECURSO:			FPM
CHEQUE Nº:			Valor: R\$
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			Valor: R\$
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS R\$		0,00	
VALOR LÍQUIDO R\$		10.352,36	TESOUREIRO(A): Camorais

Documento Assinado Digitalmente por: IVSONY LEL A GUERRA
Acesse em: https://efce.rce.pe.gov.br/epg/validaDoc/seam/Código do documento: 4620911-407-49a6-8699-825578dd8466

Dez Mil , Trezentos e Cinquenta e Dois Reais e Trinta e Seis Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Abril

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/020.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		7473-X - FPM C/C 7473-X	

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito**RECIBO**Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/04/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo 01026/2016

2. Rubrica do Acordo Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do 05/12/2016

4. Data da Assinatura do Termo 05/12/2016

5. Número da Parcela 004

6. Valor da Parcela R\$ 0.52,36

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9) R\$ 0.52,36

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Insituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eccc.ce.gov.br/epd/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.352,36
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/04/2017 12:20:19
	JB514973 LINO O MORAIS	10/04/2017 12:41:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/021

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		156.104,89	16.806,82	172.911,71
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		156.104,89	16.806,82	172.911,71

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 1686-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

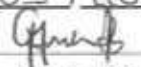
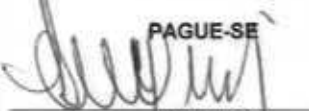
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10/05/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/05/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 16.806,82

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 16.806,82

(Dezesesseis Mil , Oitocentos Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/05/2017

CREDOR: Comp em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 16.806,82	PAGO EM: 10/05/2017 CHEQUE Nº: <u>Transf. FAN</u> VALOR: R\$ <u>16.806,82</u> RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 16.806,82	TESOUREIRO(A): <u>CRISTIANE</u>

Dezesseis Mil , Oitocentos Seis Reais e Oitenta e Dois Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/021.		
Vistos:	Caixa		Assinado por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://cfe.cfe.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825f78dd84e6

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de INGAZEIRA CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	RUA OSÓRIO FERREIRA FILHO
CEP	56.830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira - PE	
CNPJ: 10.347.888/0001-97	
Endereço: RUA ALBINO FEITOSA, 38	
CEP: 56.830-000	
Telefone: (087) 3829-1102	
Forma de Pagamento: ☐ Transferência Bancária ☐ Depósito	
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10/05/2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	015
6. Valor da Parcela	R\$ 16.806,22
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 16.806,22
Observações: Parcela com vencimento em 10/05/2017 Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2017	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	16.806,82
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/05/2017 09:29:33
	JB514973 LINO O MORAIS	10/05/2017 09:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/022

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		130.298,07	8.126,90	138.424,97
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		130.298,07	8.126,90	138.424,97

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.650

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

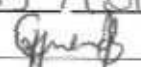
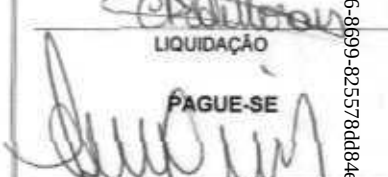
CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10/05/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/05/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.126,90

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.126,90

(Oito Mil, Cento e Vinte e Seis Reais e Noventa Centavos)

eferente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/05/2017 CREDOR: Camp. em anexo.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	8.126,90	PAGO EM: 10/05/2017
			CHEQUE Nº: 770007 VALOR: R\$ 8.126,90
			RECURSO: FPM
			CHEQUE Nº: VALOR: R\$
			RECURSO: VALOR: R\$
			CHEQUE Nº: VALOR: R\$
			RECURSO: VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): Ramondis
VALOR LÍQUIDO	R\$	8.126,90	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc-cte.pe.gov.br/ppp/validado.seam?CodigoDocumento=462091-4077-49a6-8699-825578dd8465

Oito Mil , Cento e Vinte e Seis Reais e Noventa Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/022.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.rde-pe.gov.br/etcepp/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de INGAZEIRA CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	RUA OSÓRIO FERREIRA FILHO
CEP	56.830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira-PE CNPJ: 10.347.888/0001-97 Endereço: RUA ALBINO FEITOSA, 38 CEP: 56.830-000 Telefone: (087) 3829-1102 Forma de Pagamento: ☐ Transferência Bancária ☐ Depósito	
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10/05/2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	015
6. Valor da Parcela	R\$ 8.125,00
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.125,00
Observações: Parcela com vencimento em 10/05/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2017.	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.126,90
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/05/2017 09:28:20
	JB514973 LINO O MORAIS	10/05/2017 09:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/023

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		131.171,17	11.742,13	119.229,04
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		131.171,17	11.742,13	119.229,04

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.800.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 10/05/2017 <i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 10/05/2017 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 11.742,13

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 11.742,13

(Onze Mil, Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Treze Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/05/2017 CREDOR: Comp. em amelo.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 11.742,13	PAGO EM: 10/05/2017	CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> VALOR: R\$ 11.742,13 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 11.742,13		TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>



Onze Mil , Setecentos e Quarenta e Dois Reais e Treze Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Maio

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/cpp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/023.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

RÉGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município
de INGAZEIRA
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço RUA OSÓRIO FERREIRA FILHO

CEP 56.830-000

Telefone (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira-PE

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA, 38

CEP: 56.830-000

Telefone: (087) 3829 -1102

Forma de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/05/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	015
6. Valor da Parcela	R\$ 11.742,33
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.742,33

Observações:
Parcela com vencimento em 10/05/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ite.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-7ab77-49a6-8699-82578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.742,13
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/05/2017 09:27:31
	JB514973 LINO O MORAIS	10/05/2017 09:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

TESOUREIRO(A): Eberolis

**2.350,



Dois Mil , Trezentos e Cinquenta Reais e Setenta e Sete Centavos *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/024.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X.	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIEIRA GUERRA
Asses em: https://epec-pe.gov.br/pepp/validarDoc.seam Código do documento: 46c20911-fb77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de INGAZEIRA CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	RUA OSÓRIO FERREIRA FILHO
CEP	56.830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira-PE CNPJ: 10.347.888/0001-97 Endereço: RUA ALBINO FEITOSA, 38 CEP: 56.830-000 Telefone: (087) 3829-1102 Formas de Pagamento: ☐ Transferência Bancária ☐ Depósito	
RECIBO Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". 10/05/2017 Data REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	
1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	015
6. Valor da Parcela	R\$ 2.350,00
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2.350,00
Observações Parcela com vencimento em 10/05/2017 Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2017.	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.350,77
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/05/2017 09:26:41
	JB514973 LINO O MORAIS	10/05/2017 09:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/025

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 10/05/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		117.078,27	10.429,89	106.648,38
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		117.078,27	10.429,89	106.648,38

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.860.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

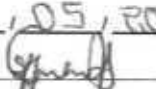
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>10/05/2017</u>  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: <u>10/05/2017</u>  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.429,89

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.429,89 (Dez Mil , Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/05/2017

CREDOR:

Comp. em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 10.429,89	PAGO EM: <u>10/05/2017</u> CHEQUE Nº: <u>101512017</u> VALOR: R\$ <u>10.429,89</u> RECURSO: <u>FPM</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 10.429,89	TESOUREIRO(A): <u>Edmundo's</u>

**10.429



Dez Mil , Quatrocentos e Vinte e Nove Reais e Oitenta e Nove Centavos *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Maio

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/025.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de INGAZEIRA

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: RUA OSÓRIO FERREIRA FILHO

CEP: 56.830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira-PE

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA, 38

CEP: 56.830-000

Telefone: (087) 3829 -1102

Forma de Pagamento: ☒ Transferência Bancária ☐ Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/05/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo 01026/2016

2. Rubrica do Acordo Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do 05/12/2016

4. Data da Assinatura do Termo 05/12/2016

5. Número da Parcela 05

6. Valor da Parcela R\$ 10.428,89

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9) R\$ 10.428,89

Observações:
Parcela com vencimento em 10/05/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2017

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERREIRO
Acesse em: <https://cfe.cei.br/pe/gov/pe/validaDoc.aspx?CodigoDoDocumento=46c20911-a077-49a6-8699-823578dd84e6>

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.429,89
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/05/2017 09:30:40
	JB514973 LINO O MORAIS	10/05/2017 09:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/030

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		73.468,14	17.474,75	5.993,39
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		73.468,14	17.474,75	5.993,39

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 5661-0

Nº: 37

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

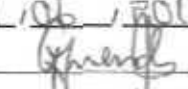
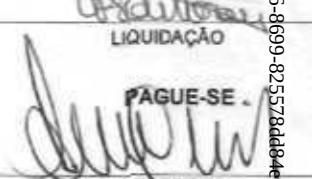
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2018

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 12/06/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 12/06/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE. PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.474,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.474,75

(Dezesete Mil , Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12/06/2017

CREDOR: Comp em amez

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	17.474,75	PAGO EM: 12/06/2017	
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	17.474,75
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS R\$			0,00	
VALOR LÍQUIDO R\$			17.474,75	
TESOUREIRO(A): Bauricis				

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.398/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

12/06/2017
Data


REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Pat
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	016
6. Valor da Parcela	16.965
7. Atualização Monetária	R\$ 0
8. Juros	R\$ 169
9. Multa	R\$ 339
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 17.474

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/06/2017.

Autenticação Mecânica



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicfpe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8466

1* vi

Dezessete Mil , Quatrocentos e Setenta e Quatro Reais e Setenta e Cinco Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 12

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/030.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16881-0
Valor	17.474,75
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	12/06/2017 12:09:17
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	12/06/2017 12:18:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.868/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/029

CÓD. ORGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTÉ EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		81.292,64	8.449,87	72.441,77
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		81.292,64	8.449,87	72.441,77

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.880-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016.

AUTORIZADO
PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 12.06.2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 12.06.2017


LIQUIDADOR

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.449,87

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.449,87

(Oito Mil, Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12.06.2017

CREDOR:

Banco do Brasil S.A.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	8.449,87	PAGO EM: 12.06.2017
	CHEQUE Nº:		VALOR: R\$ 8.449,87
	RECURSO:		
	CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
	RECURSO:		
	CHEQUE Nº:		VALOR: R\$
	RECURSO:		
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): 
VALOR LÍQUIDO		R\$ 8.449,87	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MATEUS A GUERRA
Acesse em: <https://eicce.ice.pe.gov.br/validador> para validar o documento. Código do documento: 4620911-1077-49a6-8699-825578dd8466

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

12/06/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Pat
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	016
6. Valor da Parcela	
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/06/2017.

Autenticação Mecânica



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efecfice.pe.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

**8.449

Oito Mil , Quatrocentos e Quarenta e Nove Reais e Oitenta e Sete Centavos *****

*****
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 12

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/029.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



A33G121213761318
12/06/2017 12:18:23



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 4620911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.449,87
Data	Nesta data

Assinado por	JB514973 LINO D MORAIS	12/06/2017 12:04:57
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	12/06/2017 12:18:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/028

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		93.525,07	12.208,77	8316,30
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		93.525,07	12.208,77	316,30

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 111-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

Nº: 37

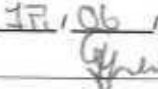
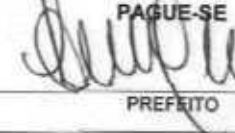
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACESSO 00108/2016

AUTORIZADO  _____ PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 17/06/2017  _____ SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 12/06/2017  _____ LIQUIDADOR PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.208,77

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.208,77

(Doze Mil, Duzentos Oito Reais e Setenta e Sete Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes:

Data: 12/06/2017

CREDOR: Comp. em Amendo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 12.208,77	PAGO EM: 12/06/2017	CHEQUE Nº: 120877 VALOR: R\$ 12.208,77 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 12.208,77	TESOUREIRO(A): Emordis	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

12/06/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patr
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	016
6. Valor da Parcela	R\$ 11.853,00
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 118,00
9. Multa	R\$ 237,00
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.208,00

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/06/2017.

Autenticação Mecânica



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.ce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Doze Mil , Duzentos Oito Reais e Setenta e Sete Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 12

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/028.		
Vistos:	Caixa	Assinado por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.208,77
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	12/06/2017 12:07:20
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	12/06/2017 12:18:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/027

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		95.890,73	2.389,32	98.280,05
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		95.890,73	2.389,32	98.280,05

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.811-1

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NÚMERO DE ACORDO 00109/2016.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 12/06/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 12/06/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.389,32

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.389,32

(Dois Mil, Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12/06/2017

CREDOR:

Comp. em anexo.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 2.389,32

PAGO EM: 12/06/2017

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.389,32

TESOUREIRO(A):

Raimundo

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIEIRA AGUIAR
Acesse em: <https://efcfe.ce.gov.br/validador>
Documento assinado digitalmente por: IVSON VIEIRA AGUIAR
Código do documento: 46209114077-49a6-8699-825578dd4e6

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira		
CNPJ:	10.347.888/0001-97		
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA		
CEP:	56830-000		
Telefone:	(087) 3829-1102		
Formas de Pagamento:	☐ Transferência Bancária ☐ Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
12/06/2017 Data		 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (2
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	016
6. Valor da Parcela	R\$ 335,6
7. Atualização Monetária	R\$ 0,0
8. Juros	R\$ 1,8
9. Multa	R\$ 1,8
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 339,3
Observações Parcela com vencimento em 10/06/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/06/2017.	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
 Reinaldo Severino da Silva
 Diretor Presidente
 Mat. 00039
 CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <http://recep.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Dois Mil , Trezentos e Oitenta e Nove Reais e Trinta e Dois Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 12

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/027.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.389,32
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	12/06/2017 12:05:50
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	12/06/2017 12:18:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/026

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/06/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		106.648,38	10.757,65	117.406,03
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		106.648,38	10.757,65	117.406,03

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 18861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐
- 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐
- 3 - OUTROS ☐

DATA: 12/06/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 12/06/2017


LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.757,65

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.757,65 (Dez Mil, Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 12/06/2017

CREDOR: Camp. em Amoris

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 10.757,65

PAGO EM: 12/06/2017

CHEQUE Nº: 1075765 VALOR: R\$ 10.757,65
RECURSO: FPM
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____
CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.757,65

TESOUREIRO(A): Camoris

**10.75

Dez Mil , Setecentos e Cinquenta e Sete Reais e Sessenta e Cinco Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 12

Junho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/026.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.757,65
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	12/06/2017 12:08:26
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	12/06/2017 12:18:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/031

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		55.368,02	17.688,51	3.679,51
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		55.368,02	17.688,51	3.679,51

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 001-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 11/07/2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 11/07/2017 <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.688,51

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.688,51

(Dezessete Mil, Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/07/2017

CREDOR: Comp. em meio

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 17.688,51 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 17.688,51	PAGO EM: 11/07/2017 CHEQUE Nº: <i>[Assinatura]</i> VALOR: R\$ 17.688,51 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ TESOUREIRO(A): <i>[Assinatura]</i>
---	---

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira		
CNPJ:	10.347.888/0001-97		
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA		
CEP:	56830-000		
Telefone:	(087) 3829-1102		
Formas de Pagamento:	☐ Transferência Bancária ☐ Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____ Data		_____ REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	017
6. Valor da Parcela	R\$ 1.113,3
7. Atualização Monetária	R\$ 10,0
8. Juros	R\$ 11,7
9. Multa	R\$ 33,4
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.688,5

Observações
 Parcela com vencimento em 10/07/2017.
 Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/07/2017.

Autenticação Mecânica


 Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
 Reinaldo Severino da Silva
 Diretor Presidente
 Mat. 00039
 CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <http://recep.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49ac-8699-825578dd84e6

2ª via

**17.688,

Dezessete Mil , Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Um Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/031.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente 7473-X - FPM C/C 7473-X		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1151

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/032

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		37.679,51	8.553,23	29.126,28
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		37.679,51	8.553,23	29.126,28

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-4

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 001037/2016.

AUTORIZADO PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 11/07/2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 11/07/2017 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
-----------------------------------	--	--

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.553,23

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.553,23 (Oito Mil , Quinhentos e Cinquenta e Tres Reais e Vinte e Tres Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/07/2017

CREDOR:

Pmp em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	8.553,23	PAGO EM: 11/07/2017
CHEQUE Nº:			Transf. EPM
RECURSO:			VALOR: R\$ 8.553,23
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A): P. Mendes
VALOR LÍQUIDO	R\$	8.553,23	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epj/validador/seam> Código do documento: 46c20911-b77-49ac-8699-825578dd8466

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira		
CNPJ:	10.347.888/0001-97		
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA		
CEP:	56830-000		
Telefone:	(087) 3829-1102		
Formas de Pagamento:	☐ Transferência Bancária ☐ Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		_____ REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	017
6. Valor da Parcela	R\$ 334,1
7. Atualização Monetária	R\$ 10,0
8. Juros	R\$ 3,0
9. Multa	R\$ 15,0
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 53,2

Observações
Parcela com vencimento em 10/07/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/07/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <http://receppe.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6


Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

**8.553

Oito Mil , Quinhentos e Cinquenta e Tres Reais e Vinte e Tres Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/032.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV/ MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.553,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/07/2017 12:42:38
	JB514973 LINO O MORAIS	11/07/2017 12:52:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/033

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		29.126,28	12.358,11	16.768,19
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		29.126,28	12.358,11	16.768,19

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

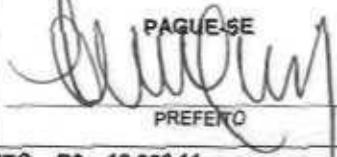
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 3 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: <u>11.07.2017</u> SECRETÁRIO(A) _____	LIQUIDADO EM: <u>11.07.2017</u>  LIQUIDAÇÃO  PAGUE-SE PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.358,11

Recebi(amos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.358,11

(Doze Mil , Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Onze Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11.07.2017

CREDOR:

Comp. em amez.

RG Nº _____

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 12.358,11	PAGO EM: <u>11.07.2017</u>	CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: <u>Transf. FPM</u> CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____ CHEQUE Nº: _____ VALOR: R\$ _____ RECURSO: _____
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00		TESOUREIRO(A): <u>Edsonia</u>
VALOR LÍQUIDO R\$ 12.358,11		

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira		
CNPJ:	10.347.888/0001-97		
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA		
CEP:	56830-000		
Telefone:	(087) 3829-1102		
Formas de Pagamento:	☐ Transferência Bancária ☐ Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____ Data		_____ REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	017
6. Valor da Parcela	R\$ 298,00
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 19,10
9. Multa	R\$ 39,80
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 356,90

Observações
Parcela com vencimento em 10/07/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/07/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via


Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eicfipe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Doze Mil , Trezentos e Cinquenta e Oito Reais e Onze Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/033.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.358,11
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/07/2017 12:40:04
	JB514973 LINO O MORAIS	11/07/2017 12:52:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/034

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		16.768,17	2.408,69	14.359,48
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		16.768,17	2.408,69	14.359,48

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO

[Assinatura]
PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 11/07/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 11/07/2017

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECÍBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.408,69

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.408,69

(Dois Mil, Quatrocentos Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/07/2017

CREDOR:

Comp em anexo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 2.408,69

PAGO EM: 11/07/2017

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

2.408,69

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

2.408,69

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00109/2016
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (%)
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140	3. Data da Consolidação do	01/02/2016
CEP	56830-000	4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
Telefone	(087) 3829-1138	5. Número da Parcela	017
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira CNPJ: 10.347.888/0001-97 Endereço: RUA ALBINO FEITOSA CEP: 56830-000 Telefone: (087) 3829-1102 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		6. Valor da Parcela	RS 24,84
		7. Atualização Monetária	RS 0,00
		8. Juros	RS 1,92
		9. Multa	RS 1,92
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	RS 28,68
RECIBO Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". _____ Data _____ REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81		Observações Parcela com vencimento em 10/07/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/07/2017.	
		Autenticação Mecânica	


 Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
 Reinaldo Severino da Silva
 Diretor Presidente
 Mat. 00039
 CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

**2.40

Dois Mil , Quatrocentos Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/034.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etc.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.408,69
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/07/2017 12:40:54
	JB514973 LINO O MORAIS	11/07/2017 12:52:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 26/035

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/07/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		14.359,48	10.842,89	3.516,59
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		14.359,48	10.842,89	3.516,59

CNPJ: 09.493.399/0001-84

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Banco: Banco do Brasil S.A.

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 11/07/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 11/07/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.842,89

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.842,89
(Dez Mil, Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/07/2017

CREDOR: Comp em meez

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	10.842,89	PAGO EM:	11/07/2017		
			CHEQUE Nº:	Transf	VALOR: R\$	10.842,89
			RECURSO:	FPM		
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
			RECURSO:			
			CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
			RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00			
VALOR LÍQUIDO	R\$	10.842,89				
			TESOUREIRO(A):	Baurilio		

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfece.pe.gov.br/validar_documento.asp?seamCodigoDocumento=46c20911-1d07-49a6-8659-825576dd64e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-84

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	007
6. Valor da Parcela	R\$ 155,4
7. Atualização Monetária	R\$ 0,0
8. Juros	R\$ 2,81
9. Multa	R\$ 22,51
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 180,72

Observações
Parcela com vencimento em 10/07/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/07/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUEIRA
Acesse em: <https://wefcepre.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6
Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

**10.84

Dez Mil , Oitocentos e Quarenta e Dois Reais e Oitenta e Nove Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Julho

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 26/035.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578ddb4e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.842,89
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/07/2017 12:41:45
	JB514973 LINO O MORAIS	11/07/2017 12:52:14

Transação efetuada com sucesso:

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ N°: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

N° DO SUB-EMPENHO : 1409/001

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		278.000,00	17.268,04	260.731,96
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		278.000,00	17.268,04	260.731,96

CNPJ: 09.493.399/0001-84

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.811

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

N°: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	N° DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO  PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: <u>07, 08, 2017</u> SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: <u>07.08.2017</u>  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
ELABORADO CRISTIANE		

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.268,04

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.268,04

(Dezessete Mil, Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10, 08, 2017

CREDOR:

Comp. In. 010

RG N°

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	17.268,04	PAGO EM:	<u>10.08.2017</u>
CHEQUE N°:			VALOR: R\$	<u>17.268,04</u>
RECURSO:				
CHEQUE N°:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
CHEQUE N°:			VALOR: R\$	
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	<u>CRISTIANE</u>
VALOR LÍQUIDO	R\$	17.268,04		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERREIRO
Acesse em: <https://ecf.cce.pe.gov.br/epj/validarDoc.seam> Código do Documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64	
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140
CEP	56830-000
Telefone	(087) 3829-1138
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira
CNPJ:	10.347.888/0001-97
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA
CEP:	56830-000
Telefone:	(087) 3829-1102
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
10.08.2017 Data	 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	018
6. Valor da Parcela	R\$ 1.268
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.268
Observações Parcela com vencimento em 10/08/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2017.	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
 Reinaldo Severino da Silva
 Diretor Presidente
 Mat. 00039
 CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://efcfe.receita.gov.br/epv/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

**17.21

Dezessete Mil , Duzentos e Sessenta e Oito Reais e Quatro Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/001.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	17.268,04
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS
	JB514973 LINO O MORAIS

10/08/2017 13:06:11
10/08/2017 14:08:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/002

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		260.731,96	8.349,92	252.382,04
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		260.731,96	8.349,92	252.382,04

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

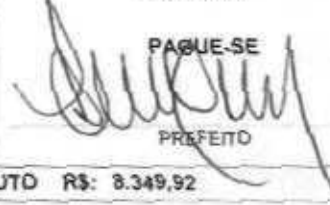
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 07/08/2017  SECRETARIO(A)	LIQUIDADO EM: 07.08.2017  LIQUIDADO PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.349,92

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.349,92

(Oito Mil, Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes:

Data: 10.08.2017

CREDOR:

comp. em 01/10

RG Nº:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	8.349,92	PAGO EM: 10/08/2017	
CHEQUE Nº:			Transf.	VALOR: R\$ 8.349,92
RECURSO:			FPM	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO		R\$	8.349,92	TESOUREIRO(A): E. Mendes

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP 56830-000

Telefone (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/08/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patr
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	018
6. Valor da Parcela	8.349,
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	8.349,

Observações
Parcela com vencimento em 10/08/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2017.

Autenticação Mecânica



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://eetce.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8465

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

2ª via

**8,34

Oito Mil , Trezentos e Quarenta e Nove Reais e Noventa e Dois Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/002.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	7473-X - FPM C/C 7473-X		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.349,92
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/08/2017 13:07:03
	JB514973 LINO O MORAIS	10/08/2017 14:08:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/003

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		252.382,04	12.064,36	240.317,68
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		252.382,04	12.064,36	240.317,68

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

CIC: 16.861-4

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F. PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 07/08/2017 SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 07/08/2017 LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.064,36

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.064,36

(Doze Mil, Sessenta e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/08/2017

CREDOR:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº:

VALOR BRUTO	R\$	12.064,36	PAGO EM:	10/08/2017
			CHEQUE Nº:	Transf.
			RECURSO:	FPM
			VALOR: R\$	12.064,36
			CHEQUE Nº:	
			VALOR: R\$	
			RECURSO:	
			VALOR: R\$	
			CHEQUE Nº:	
			VALOR: R\$	
			RECURSO:	
			VALOR: R\$	
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	TESOUREIRO(A):	Edmundo
VALOR LÍQUIDO	R\$	12.064,36		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON MILELA GUERRA
Acesse em: <https://eic.ice.pe.gov.br/epj/validaDoc/seam> Código do documento: 46c20911-bb77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

RÉGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N. 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/08/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	018
6. Valor da Parcela	R\$ 12.564,40
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.564,40

Observações
Parcela com vencimento em 10/08/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc-e-ice-pe.gov.br/rpp/validadoc.seam> Código do Documento: 46c20911-a077-49a6-8699-825578dd84e6

Doze Mil, Sessenta e Quatro Reais e Trinta e Seis Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/003.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.064,36
Data	Nesta data

Assinada por:	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/08/2017 13:08:06
	JB514973 LINO O MORAIS	10/08/2017 14:08:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/004

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		240.317,68	2.391,28	237.926,40
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		240.317,68	2.391,28	237.926,40

CNPJ: 09.493.399/0001-84

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

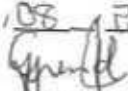
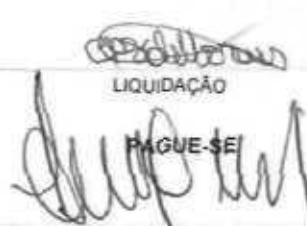
CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO  PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 07/08/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 07/08/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	---	---

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.391,28

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.391,28 (Dois Mil, Trezentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30.08.2017

CRÉDOR:

Instituto de Previdência - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	2.391,28	PAGO EM: 30/08/2017
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ 2.391,28
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): Eduardo
VALOR LÍQUIDO	R\$	2.391,28	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.389/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RÉCIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/08/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA

CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (%)
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	018
6. Valor da Parcela	RS 11,2
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	RS 11,2

Observações

Parcela com vencimento em 10/08/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUEIRA
Acesse em: <https://atce.te.pb.gov.br/ep/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

**2.391

Dois Mil , Trezentos e Noventa e Um Reais e Vinte e Oito Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/004.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
	7473-X - FPM C/C 7473-X		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.391,28
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/08/2017 13:08:57
	JB514973 LINO O MORAIS	10/08/2017 14:08:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/005

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

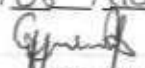
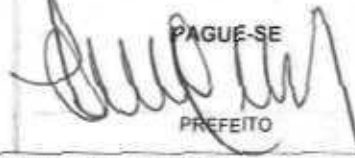
TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/08/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		237.926,40	10.605,50	227.320,90
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		237.926,40	10.605,50	227.320,90
CNPJ: 09.493.399/0001-64		CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN		
Banco: Banco do Brasil S.A.		Agência: 570-3		C/C: 16.861-0
ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA		Nº: 37		
BAIRRO: CENTRO		CIDADE: INGAZEIRA		U.F: PE CEP: 56830-000
TIPO DE MODALIDADE		PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 07/08/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 07/08/2017  LIQUIDAÇÃO  PAGUE-SE PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO	VALOR BRUTO R\$: 10.605,50
Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.605,50 (Dez Mil, Seiscentos Cinco Reais e Cinquenta Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.	
Data: 10/08/2017	CREDOR: Instituto de Previdência - IPREIN
RG Nº: _____	

VALOR BRUTO R\$ 10.605,50	PAGO EM: 10/08/2017
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ 10.605,50
RECURSO: FPM	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
CHEQUE Nº: _____	VALOR: R\$ _____
RECURSO: _____	
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00	TESOUREIRO(A): Eduardo
VALOR LÍQUIDO R\$ 10.605,50	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIEIRA GUERRA
Acesse em: https://eic.ice.pe.gov.br/epi/validaDoc.seam Código do documento: 46c20911-bb77-49a6-8699-825578dd8466

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Ingazeira		
CNPJ:	10.347.888/0001-97		
Endereço:	RUA ALBINO FEITOSA		
CEP:	56830-000		
Telefone:	(087) 3829-1102		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
10/08/2017 Data		 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	008
6. Valor da Parcela	R\$ 10.000,50
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.000,50
Observações: Parcela com vencimento em 10/08/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2017.	
Autenticação Mecânica	

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
 Reinaldo Severino da Silva
 Diretor Presidente
 Mat. 00039
 CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Assesem: https://efcfe.te.pe.gov.br/ppp/validadoc.seam Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**10.605

Dez Mil , Seiscentos Cinco Reais e Cinquenta Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Agosto

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/005.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente		
	7473-X - FPM C/C 7473-X		

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



A33S101358071166
10/08/2017 14:08:41



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46C20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.605,50
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/08/2017 13:05:09
	JB514973 LINO O MORAIS	10/08/2017 14:08:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/006

CÓD.ORGÃO: 4.0 SECRETARIA DE FINANÇAS
CÓD.UNIDADE: 4.2 DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13 RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)
TIPO DO EMPENHO: Estimativo DATA DA EMISSÃO: 11/09/2017

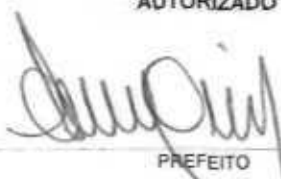
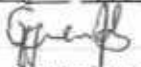
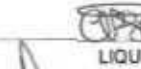
PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		227.320,90	17.967,23	209.353,67
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		227.320,90	17.967,23	209.353,67

CNPJ: 09.493.399/0001-64 CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A. Agência: 570-3 C/C: 16.811
ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA Nº: 37
BAIRRO: CENTRO CIDADE: INGAZEIRA U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 11/09/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 11/09/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	--	---

RECIBO DE PAGAMENTO Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.967,23 (Dezessete Mil, Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Vinte e Tres Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: 11/09/2017 CREDOR: Comp. em INGAZO INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN	VALOR BRUTO R\$: 17.967,23 RG Nº
--	---

VALOR BRUTO R\$ 17.967,23	PAGO EM: 11/09/2017 CHEQUE Nº: TRANSF. VALOR: R\$ 17.967,23 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 17.967,23 TESOUREIRO(A): Benedita
---	---

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

11/09/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	019
6. Valor da Parcela	R\$ 7443,90
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 74,44
9. Multa	R\$ 348,88
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7867,22

Observações
Parcela com vencimento em 10/09/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/09/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.cpe.gov.br/epd/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Dezessete Mil , Novecentos e Sessenta e Sete Reais e Vinte e Tres Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/006.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	17.967,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/09/2017 12:13:58
	JB514973 LINO O MORAIS	11/09/2017 12:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/007

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		209.353,67	8.688,01	200.665,66
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		209.353,67	8.688,01	200.665,66

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.86

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016.

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 11/09/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 11/09/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.688,01

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.688,01

(Oito Mil, Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Um Centavo)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/09/2017

CREDOR:

Comp. em ANEXO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

8.688,01

PAGO EM:

11/09/2017

CHEQUE Nº:

TRANSF.

VALOR: R\$

8.688,01

RECURSO:

FPM

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

8.688,01

TESOUREIRO(A):

CRISTIANE

Documento Assinado Digitalmente por: JAVSON VIEIRA GUERRA
Acesse em: https://efec.tce-pe.gov.br/epi/validador/oc-jean/Código-do-documento-46c20911-4077-49a6-8699-825578add84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".11/09/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	019
6. Valor da Parcela	R\$ 4.96
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 0,35
9. Multa	R\$ 16,70
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5,01

Observações

Parcela com vencimento em 10/09/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/09/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://recepfe.de.gov.br/app/validaDoc.seam> Código do Documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

**8.681



Oito Mil , Seiscentos e Oitenta e Oito Reais e Um Centavo *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/007.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etc.te.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.688,01
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/09/2017 12:15:19
	JB514973 LINO O MORAIS	11/09/2017 12:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/008

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		200.665,66	12.552,84	188.112,50
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		200.665,66	12.552,84	188.112,50

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NÚMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

0 - MATERIAL RECEBIDO

1 - SERVIÇO PRESTADO

2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL

3 - OUTROS

DATA: 11/09/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM

11/09/2017

LIQUIDADO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.552,84

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.552,84

(Doze Mil, Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/09/2017

CREDOR:

Comp. em Anexo
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

12.552,84

PAGO EM:

11/09/2017

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

VALOR: R\$

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO

R\$

12.552,84

TESOUREIRO(A):

BOMONIS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILIELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.cce.gov.br/epd/validarDoc> eam Código do Documento: 46c20011-4b77-49a6-8699-825576dd4e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

11/09/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	019
6. Valor da Parcela	R\$ 1.117,23
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 11,87
9. Multa	R\$ 23,74
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.152,84

Observações:
Parcela com vencimento em 10/09/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/09/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF: 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://recolhece.mg.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

Doze Mil , Quinhentos e Cinquenta e Dois Reais e Oitenta e Quatro Centavos *****

*****
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/008.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.552,84
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/09/2017 12:16:26
	JB514973 LINO O MORAIS	11/09/2017 12:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/009

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		188.112,82	2.433,04	185.679,78
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		188.112,82	2.433,04	185.679,78

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

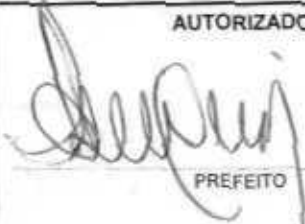
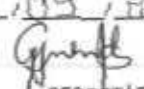
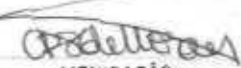
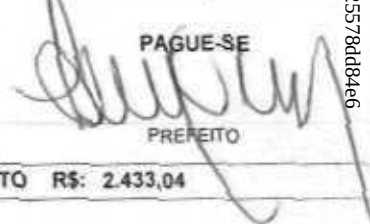
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2018

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 11/09/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 11/09/2017  LIQUIDADOR PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.433,04

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.433,04

(Dois Mil, Quatrocentos e Trinta e Três Reais e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/09/2017

CREDOR:

COMP. EM ANEXO

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	2.433,04	PAGO EM: 11/09/2017
CHEQUE Nº:	TRANSF.	VALOR: R\$	2.433,04
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS		R\$	0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$	2.433,04	TESOUREIRO(A): BANONIS

Documento Assinado Digitalmente por: RYSON VILIELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cce.pe.gov.br/efp/validar/46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd4466
Código do documento: 46c20911-4b77-49a6-8699-825578dd4466

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".11/09/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (%)
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	019
6. Valor da Parcela	R\$ 48,96
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 2,04
9. Multa	R\$ 2,04
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 53,04

Observações

Parcela com vencimento em 10/09/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/09/2017.

Autenticação Mecânica

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://atc.creap.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo_documento:46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8465Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Dois Mil , Quatrocentos e Trinta e Tres Reais e Quatro Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/009.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.433,04
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/09/2017 12:17:50
	JB514973 LINO O MORAIS	11/09/2017 12:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO: 1409/010

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 11/09/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		185.679,78	10.948,74	174.731,04
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		185.679,78	10.948,74	174.731,04

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.860.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

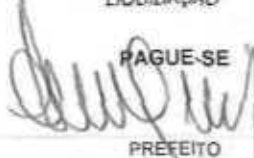
- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 11/09/2017

SECRETÁRIO(A)

LÍQUIDADO EM: 11/09/2017


LÍQUIDADOR


PAGUE-SE
PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.948,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.948,74

(Dez Mil, Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 11/09/2017

CREDOR:

COMP. EM ANEXO
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 10.948,74

PAGO EM: 11/09/2017

CHEQUE Nº: TRANSF. VALOR: R\$ 10.948,74
RECURSO: FPM
CHEQUE Nº: VALOR: R\$
RECURSO: VALOR: R\$
CHEQUE Nº: VALOR: R\$
RECURSO: VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.948,74

TESOUREIRO(A): 

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIEIRA GUERRA
Acesse em: https://etce.tce-pe.gov.br/cpvalidadoc.lean.Código do Documento: 46c20911-4077-49a6-8699-825578dd84e6



GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-84		1. Número do Acordo	01026/2016
		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
		3. Data da Consolidação do	05/12/2016
		4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
		5. Número da Parcela	009
		6. Valor da Parcela	R\$ 1.588,70
		7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
		8. Juros	R\$ 10,41
		9. Multa	R\$ 12,63
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.611,74
Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		Observações Parcela com vencimento em 10/09/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/09/2017.	
CEP: 56830-000			
Telefone: (087) 3829-1138		Autenticação Mecânica	
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira CNPJ: 10.347.888/0001-97 Endereço: RUA ALBINO FEITOSA CEP: 56830-000 Telefone: (087) 3829-1102 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". 11/09/2017 Data REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81			

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://recepfi.pe.gov.br/epj/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

**10.9

Dez Mil , Novecentos e Quarenta e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 11

Setembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/010.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etc.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.948,74
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	11/09/2017 12:33:35
	JB514973 LINO O MORAIS	11/09/2017 12:40:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/011

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 05/10/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		174.731,04	17.585,53	157.145,51
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		174.731,04	17.585,53	157.145,51

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.860.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

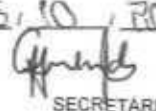
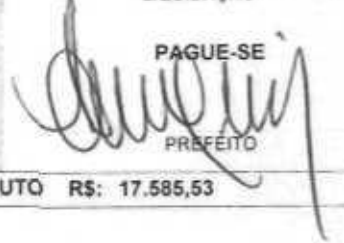
CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 05/10/2017  SECRETARIO(A)	LIQUIDADO EM: 05/10/2017  LIQUIDACAO PAGUE-SE  PREFEITO
--	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.585,53

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.585,53

(Dezessete Mil, Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/10/2017 CRÉDOR: Comp em axo

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO	R\$	17.585,53	PAGO EM:	10/10/2017
CHEQUE Nº:			Transf.	VALOR: R\$ 17.585,53
RECURSO:			FPN	
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 17.585,53

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/epd/validarDoc.seam Código do documento: 46c20911-7a77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Ingazeira CNPJ: 09.493.399/0001-64			
Endereço	AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140		
CEP	56830-000		
Telefone	(087) 3829-1138		
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira CNPJ: 10.347.888/0001-97 Endereço: RUA ALBINO FEITOSA CEP: 56830-000 Telefone: (087) 3829-1102 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
10/10/2017 Data		 REINALDO SEVERINO DA SILVA CPF: 026.891.884-81	

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	020
6. Valor da Parcela	R\$ 1.585,53
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.585,53

Observações
Parcela com vencimento em 10/10/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica


Instituto de Previdência de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

2ª via



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.ce.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Dezessete Mil , Quinhentos e Oitenta e Cinco Reais e Cinquenta e Tres Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/011.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



A33R1011:
10/10/2



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	17.585,53
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/10/2017 11:37:08
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/10/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/012

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 05/10/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		157.145,51	8.503,44	148.642,07
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		157.145,51	8.503,44	148.642,07

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.800.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

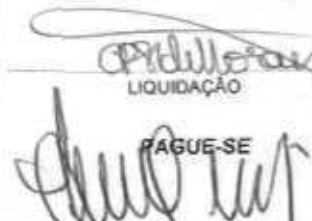
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: 05/10/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 05/10/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.503,44 (Oito Mil , Quinhentos Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes. Data: 10/10/2017 CREDOR: Comp. em aviso INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN	VALOR BRUTO R\$: 8.503,44 RG Nº:
--	---

VALOR BRUTO R\$ 8.503,44	PAGO EM: 10/10/2017 CHEQUE Nº: TRANSFERÊNCIA VALOR: R\$ 8.503,44 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$
--	---

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 8.503,44	TESOUREIRO(A):
---	-----------------------

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/efp/validarDoc.aspx?CodigoDoDocumento=46c20911ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/10/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	020
6. Valor da Parcela	R\$ 303,44
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 303,44

Observações
Parcela com vencimento em 10/10/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica

Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Asses em <https://eccc.te.pb.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

Oito Mil , Quinhentos Tres Reais e Quarenta e Quatro Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/012.		
Vistos:	Caixa		Assinado por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.503,44
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/10/2017 11:38:59
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/10/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/013

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 05/10/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		148.642,07	12.286,18	136.355,99
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		148.642,07	12.286,18	136.355,99

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.860.000

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 05/10/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 05/10/2017


LIQUIDADOR

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.286,18

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.286,18 (Doze Mil, Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Dezoito Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 30/10/2017

CREDOR:

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº:

VALOR BRUTO	R\$	12.286,18	PAGO EM: 30/10/2017	
CHEQUE Nº:			Transf. FPM	VALOR: R\$ 12.286,18
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.286,18

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/epv/validar/assinatura do documento: 4620911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTÉ PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/10/2017

Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo 00108/2016

2. Rubrica do Acordo Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação da 01/02/2016

4. Data da Assinatura do Termo 01/02/2016

5. Número da Parcela 020

6. Valor da Parcela R\$ 12.281,18

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9) R\$ 12.281,18

Observações

Parcela com vencimento em 10/10/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência Social de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://e-receita.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-4077-49a6-8699-825576dd64e6

Doze Mil , Duzentos e Oitenta e Seis Reais e Dezoito Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/013.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.286,18
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/10/2017 11:40:42
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/10/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/014

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 05/10/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		136.355,89	2.425,79	133.930,10
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		136.355,89	2.425,79	133.930,10

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.844.444-4

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016.

AUTORIZADO <i>[Assinatura]</i> PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA: <u>05/10/2017</u> <i>[Assinatura]</i> SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: <u>05/10/2017</u> <i>[Assinatura]</i> LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE <i>[Assinatura]</i> PREFEITO
---	---	---

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.425,79

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.425,79

(Dois Mil , Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/10/2017

CREDOR: Campanha em Apoio
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	2.425,79	PAGO EM: <u>10/10/2017</u>
CHEQUE Nº:			<u>Transf. FPM</u>
RECURSO:			VALOR: R\$ <u>2.425,79</u>
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 2.425,79

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efc.cef.gov.br/ppv/validar/oc-seam/Código-do-documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/10/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	020
6. Valor da Parcela	R\$ 425,79
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 425,79

Observações

Parcela com vencimento em 10/10/2017.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica


Instituto de Previdência de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://atce.ce.pb.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via

Dois Mil , Quatrocentos e Vinte e Cinco Reais e Setenta e Nove Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:

TRANSF

☐ Visado

☐ Cruzado

BANCO:

BANCO DO BRASIL S.A.

UTILIZADO PARA:

Referente ao Pagamento do(s) 1409/014.

Vistos:

Caixa

Assinado por

TESOUREIRO(A):

C/Corrente

7473-X - FPM C/C 7473-X



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.425,79
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO Q MORAIS	10/10/2017 11:41:43
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/10/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/015

CÓD.ORGÃO 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 05/10/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		133.930,10	11.264,89	122.665,21
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		133.930,10	11.264,89	122.665,21

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.850-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACOORDO 01026/2016.

AUTORIZADO

[Assinatura]
PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA 05/10/2017

[Assinatura]
SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 05/10/2017

[Assinatura]
LIQUIDAÇÃO

[Assinatura]
PAGUE-SE
PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 11.264,89

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 11.264,89

(Onze Mil, Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/10/2017

CREDOR:

[Assinatura]
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 11.264,89

PAGO EM: 10/10/2017

CHEQUE Nº:	Transf. FPM	VALOR: R\$	11.264,89
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 11.264,89

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efce.ice.pe.gov.br/efp/validar/sem Código do documento: 462091-1077-49a6-8699-825578dd8466

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: RUA ALBINO FEITOSA

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
mprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/10/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	020
6. Valor da Parcela	R\$ 1.264,89
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.264,89

Observações

Parcela com vencimento em 10/08/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência - PREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://arce.ce.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

2ª via



Onze Mil , Duzentos e Sessenta e Quatro Reais e Oitenta e Nove Centavos *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Outubro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/015.		
Vistos:	Caixa		Assinado por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	11.264,89
Data	Nesta data

Assinada por	JB514973 LINO O MORAIS	10/10/2017 11:42:36
	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/10/2017 11:44:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514972 ERINALDA B MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ N°: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

N° DO SUB-EMPENHO : 1409/016

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		122.665,21	17.728,74	104.933,47
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		122.665,21	17.728,74	104.933,47

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16 811

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

N°: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

N° DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016.

AUTORIZADO


PREFEITO

ELABORADO CRISTIANE

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 07/11/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 07/11/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.728,74

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.728,74

(Dezessete Mil, Setecentos e Vinte e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos)

conforme esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/11/2017

CREDOR:

Comp. em meio

RG N°

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 17.728,74

PAGO EM: 10/11/2017

CHEQUE N°:

RECURSO:

VALOR: R\$

17.728,74

CHEQUE N°:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE N°:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

VALOR LÍQUIDO R\$

17.728,74

TESOUREIRO(A):

Edmundo

VALOR BRUTO

R\$

17.728,74

PAGO EM:

11/11

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efcfe.ce.gov.br/epv/validarDoc.seam?codigoDoDocumento=46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8465>

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/11/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	021
6. Valor da Parcela	R\$ 1.728,74
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.728,74

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1ª via

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Asses em <https://epec.te.pb.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Dezessete Mil , Setecentos e Vinte e Oito Reais e Setenta e Quatro Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/016.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	17.728,74
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/11/2017 12:52:40
	JB514973 LINO O MORAIS	10/11/2017 12:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/019

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		90.108,49	8.572,68	81.531,17
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		90.108,49	8.572,68	81.531,17

CNPJ: 09.493.399/0001-54

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 1689

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS. CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016

AUTORIZADO

PREFEITO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 07/11/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM 07/11/2017

LIQUIDADOR

PAGUE-SE
PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.572,68

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.572,68

(Oito Mil, Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/11/2017 CREDOR: Comp. em anexo.

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	8.572,68	PAGO EM: 10/11/2017	
CHEQUE Nº:			Tram. FPM	VALOR: R\$ 8.572,68
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				
CHEQUE Nº:				VALOR: R\$
RECURSO:				

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 8.572,68

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efee.ice-pe.gov.br/ppv/validaDoc.seam Código do documento: 46c20911ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Gua de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Gua de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/11/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	021
6. Valor da Parcela	R\$ 572,68
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 572,68

Observações

Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Previdência Social - IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

2ª via



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etcc.ce.gov.br/epp/validadoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Oito Mil , Quinhentos e Setenta e Dois Reais e Sessenta e Oito Centavos



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Novembro

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/019.		
Vistos:	Caixa	Assinado por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PRÉF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	18861-0
Valor	8.572,68
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/11/2017 12:50:14
	JB514973 LINO O MORAIS	10/11/2017 12:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/018

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA 102.494,72	12.386,23	90.108,49
ECONÔMICO	46907103	RPPS 102.494,72	12.386,23	90.108,49

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16 86

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

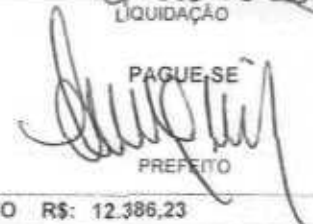
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS. CONFORME NUMERO DE ACORDO 00108/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO 1 - SERVIÇO PRESTADO 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL 3 - OUTROS DATA 07/11/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM 07/11/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE SE  PREFEITO
--	--	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 12.386,23

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 12.386,23

(Doze Mil, Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte e Três Centavos.)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data 30/11/2017

CREDOR:

Comp. em anexo.
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	12.386,23	PAGO EM: 30/11/2017
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$ 12.386,23
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			
CHEQUE Nº:			VALOR: R\$
RECURSO:			

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 12.386,23

TESOUREIRO(A):

Edmonais

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://efcfe.ce.gov.br/epd/validar/oc-sein/Código-do-documento: 46c20911-1a07-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-84

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/11/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	021
6. Valor da Parcela	R\$ 22.886,23
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 22.886,23

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

2ª via



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc.cce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Doze Mil , Trezentos e Oitenta e Seis Reais e Vinte e Tres Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/018.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente:	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.386,23
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/11/2017 12:51:00
	JB514973 LINO O MORAIS	10/11/2017 12:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/017

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA 104.936,47	2.441,75	102.494,72
ECONÔMICO	46907103	RPPS 104.936,47	2.441,75	102.494,72

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

CIC: 16.861-0

Nº: 37

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO

[Assinatura]
PREFEITO

ATESTO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
- 1 - SERVIÇO PRESTADO
- 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
- 3 - OUTROS

DATA: 07/11/2017

SECRETÁRIO(A)

LIQUIDADO EM: 07/11/2017

LIQUIDAÇÃO

PAGUE-SE

PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.441,75

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.441,75

(Dois Mil, Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos.)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10/11/2017

CREDOR:

Comp. em anexo.
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO

R\$

2.441,75

PAGO EM:

10/11/2017

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

2.441,75

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

CHEQUE Nº:

RECURSO:

VALOR: R\$

TOTAL DOS DESCONTOS R\$

0,00

TESOUREIRO(A):

[Assinatura]

VALOR LÍQUIDO

R\$

2.441,75

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://atce.ce.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/11/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	021
6. Valor da Parcela	R\$ 441,75
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 441,75

Observações

Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

2ª via



Dois Mil , Quatrocentos e Quarenta e Um Reais e Setenta e Cinco Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/017.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):			
	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PRÉF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.441,75
Data	Nesta data

Assinada por	J8514972 ERINALDA B MORAIS	10/11/2017 12:51:38
	J8514973 LINO O MORAIS	10/11/2017 12:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/020

CÓD. ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD. UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 07/11/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARROTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		81.535,81	10.822,07	70.713,74
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		81.535,81	10.822,07	70.713,74

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16.861-

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE

PROCESSO

Nº DA LICITAÇÃO

DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO**ATESTO**

LIQUIDADO EM: 07.11.2017


PREFEITO

- 0 - MATERIAL RECEBIDO
1 - SERVIÇO PRESTADO
2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL
3 - OUTROS

DATA: 07.11.2017

SECRETÁRIO(A)


LIQUIDADOR

PAGUE-SE


PREFEITO

ELABORADO: CRISTIANE

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.822,07

Recebemos do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.822,07.

(Dez Mil, Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Sete Centavos.)

Referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 10.11.2017

CREDOR:

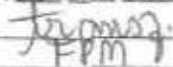
Comp. em meio.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 10.822,07

PAGO EM: 10.11.2017

CHEQUE Nº: 
RECURSO: FPM

VALOR: R\$ 10.822,07

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

CHEQUE Nº:

VALOR: R\$

RECURSO:

TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO R\$ 10.822,07

TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc-e-ice-pe.gov.br/epj/validar> ou: sem Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://efc-e-rece-ppp.gov.br/epg/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911a077-49a6-8699-825576dd64e6

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira
CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: ☐ Transferência Bancária ☐ Depósito

RÉCIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10.11.2017
Data

REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	011
6. Valor da Parcela	R\$ 10.822,77
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.822,77

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Dez Mil , Oitocentos e Vinte e Dois Reais e Sete Centavos

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 10

Novembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/020.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



A33B1012547514

10/11/2017 12:59:51

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.822,07
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	10/11/2017 12:49:18
	JB514973 LINO O MORAIS	10/11/2017 12:59:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDocseam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/022

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 06/12/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		62.070,21	17.875,26	4.194,95
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		62.070,21	17.875,26	4.194,95

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 8.951-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

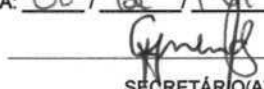
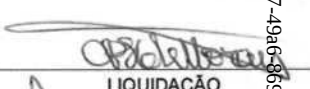
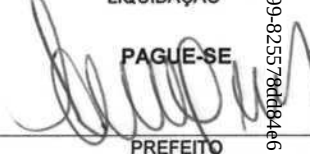
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00106/2016.

AUTORIZADO  _____ PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 06 / 12 / 2017  _____ SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 06/12/2017  _____ LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  _____ PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 17.875,26

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 17.875,26 (Dezessete Mil, Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Vinte e Seis Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08 / 12 / 2017

CREDOR: Comp. em amoso.

RG Nº

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

VALOR BRUTO R\$ 17.875,26	PAGO EM: 08/12/2017	CHEQUE Nº: Transf. VALOR: R\$ 17.875,26 RECURSO: FPM
		CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO:
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 17.875,26		TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERREIRO
Acesse em: https://efc.cce.pa.gov.br/epi/validacao.cfm
Documento: 4620911-1077-496-8699-825578008466

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/12/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00106/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patron
3. Data da Consolidação do	03/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	03/02/2016
5. Número da Parcela	022
6. Valor da Parcela	7.875,26
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	7.875,26

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento assinado digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: https://rce.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam?codigo_documento=46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd8466

1ª via

Dezessete Mil , Oitocentos e Setenta e Cinco Reais e Vinte e Seis Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 8

Dezembro

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppp/validaDoc.seam> Código do Documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/022.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



A33C081448

08/12/2017



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validarDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	17.875,26
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	08/12/2017 15:11:53
	JB514973 LINO O MORAIS	08/12/2017 15:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO
INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000
CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/023

CÓD.ÓRGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 06/12/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		44.194,95	10.873,36	3.321,59
ECONÓMICO	46907103	RPPS		
		44.194,95	10.873,36	3.321,59

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 001-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

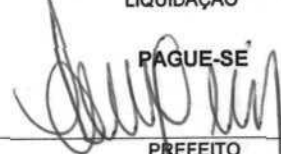
CIDADE: INGAZEIRA

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DO ACORDO 01026/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 06 / 12 / 2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 06/12/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 10.873,36

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 10.873,36 (Dez Mil, Oitocentos e Setenta e Três Reais e Trinta e Seis Centavos) referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 08 / 12 / 2017

CREDOR: Comp. em Ameyas
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 10.873,36	PAGO EM: 08/12/2017
TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 10.873,36	CHEQUE Nº: 120117 RECURSO: FPM VALOR: R\$ 10.873,36
	CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____
	CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____
	CHEQUE Nº: _____ RECURSO: _____ VALOR: R\$ _____
TESOUREIRO(A): _____	

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA GUERREIRO
Asses em: https://eicf.ce-pa.gov.br/ppp/validar.do;secao=Código do documento: 462091-4677-42a6-8699-825578dd8465

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/12/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	01026/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patro
3. Data da Consolidação do	05/12/2016
4. Data da Assinatura do Termo	05/12/2016
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	R\$ 10.873,3
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.873,3

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://receite.pb.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

Dez Mil , Oitocentos e Setenta e Tres Reais e Trinta e Seis Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 8

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/023.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	10.873,36
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	08/12/2017 15:12:30
	JB514973 LINO O MORAIS	08/12/2017 15:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA**

RUA ALBINO FEITOSA, 37 - CENTRO

INGAZEIRA/PE - CEP: 56830-000

CNPJ Nº: 10.347.888/0001-97 Telefone: (87)3829-1157

**SUB-EMPENHO**

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/021

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 06/12/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		70.713,74	8.643,53	62.070,21
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		70.713,74	8.643,53	62.070,21

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 861-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA

Nº: 37

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

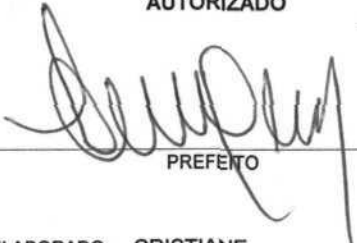
U.F: PE

CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00107/2016.

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 06/12/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 06/12/2017  LIQUIDAÇÃO  PAGUE-SE PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 8.643,53

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 8.643,53

(Oito Mil , Seiscentos e Quarenta e Tres Reais e Cinquenta e Tres Centavos)

referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data, 08/12/2017

CREDOR: Comp. em anexo
INSTITUTO DE PREVIDENCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO	R\$	8.643,53	PAGO EM: 08/12/2017
CHEQUE Nº:	TRANSF	VALOR: R\$	8.643,53
RECURSO:	FPM		
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
CHEQUE Nº:		VALOR: R\$	
RECURSO:			
TOTAL DOS DESCONTOS	R\$	0,00	
VALOR LÍQUIDO	R\$	8.643,53	TESOUREIRO(A):

Documento Assinado Digitalmente por IVSON VILELA JUNIOR, 861-0, 37, 56830-000, 462091-1, 42a6-8699-825578dd4e6
Acesse em: https://efc.cce.pb.gov.br/epb/validador/

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/12/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00107/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patro
3. Data da Consolidação do	02/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	02/02/2016
5. Número da Parcela	022
6. Valor da Parcela	R\$ 8.643,5
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.643,5

Observações
Parcela com vencimento em 10/12/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81



Documento assinado digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://pccr.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Oito Mil , Seiscentos e Quarenta e Tres Reais e Cinquenta e Tres Centavos *****

*****
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 8

Dezembro

2017

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/021.		
Vistos:	Caixa	Assinado por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		7473-X - FPM C/C 7473-X	

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VIELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce-pe.gov.br/ppp/validaDoc/seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	8.643,53
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	08/12/2017 15:13:03
	JB514973 LINO O MORAIS	08/12/2017 15:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.



SUB-EMPENHO

Nº DO SUB-EMPENHO : 1409/024

CÓD.ORGÃO: 4.0

SECRETARIA DE FINANÇAS

CÓD.UNIDADE: 4.2

DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE

FONTE DE RECURSO: 13

RECURSOS PRÓPRIOS - (ORDINÁRIO, NÃO VINCULADO)

TIPO DO EMPENHO: Estimativo

DATA DA EMISSÃO: 06/12/2017

PROGRAMA	CÓDIGO	SALDO ANTERIOR	ESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
FUNCIONAL	0484301001.115	ARMOTIZAÇÃO DA DÍVIDA		
		33.321,59	2.454,06	30.867,53
ECONÔMICO	46907103	RPPS		
		33.321,59	2.454,06	30.867,53

CNPJ: 09.493.399/0001-64

CREDOR: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN
Banco: Banco do Brasil S.A.

Agência: 570-3

C/C: 16891-0

ENDEREÇO: RUA ALBINO FEITOSA
BAIRRO: CENTRO

CIDADE: INGAZEIRA

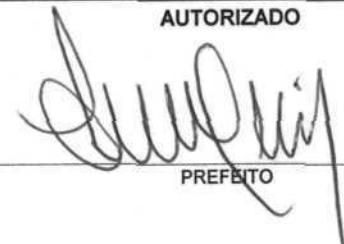
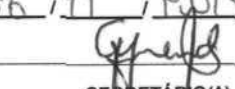
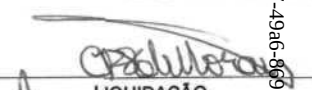
Nº: 37

U.F: PE CEP: 56830-000

TIPO DE MODALIDADE	PROCESSO	Nº DA LICITAÇÃO	DATA DA HOMOLOGAÇÃO

HISTÓRICO DO EMPENHO:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO PAGAMENTO DO PARCELAMENTO DA GUIA DE RECOLHIMENTO RPPS, CONFORME NUMERO DE ACORDO 00109/2016

AUTORIZADO  PREFEITO ELABORADO: CRISTIANE	ATESTO 0 - MATERIAL RECEBIDO ☐ 1 - SERVIÇO PRESTADO ☐ 2 - SUPRIMENTO INDIVIDUAL ☐ 3 - OUTROS ☐ DATA: 06/11/2017  SECRETÁRIO(A)	LIQUIDADO EM: 06/11/2017  LIQUIDAÇÃO PAGUE-SE  PREFEITO
---	---	--

RECIBO DE PAGAMENTO

VALOR BRUTO R\$: 2.454,06

Recebi(emos) do(a) PREFEITURA MUNICIPAL DE INGAZEIRA, a importância de R\$ 2.454,06
(Dois Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Seis Centavos)
referente a esta NOTA DE EMPENHO, deduzido os descontos correspondentes.

Data: 08/12/2017

CREDOR: Comp em amex
INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

RG Nº

VALOR BRUTO R\$ 2.454,06 TOTAL DOS DESCONTOS R\$ 0,00 VALOR LÍQUIDO R\$ 2.454,06	PAGO EM: 08/12/2017 CHEQUE Nº: TRANSF VALOR: R\$ 2.454,06 RECURSO: FPM CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ CHEQUE Nº: VALOR: R\$ RECURSO: VALOR: R\$ TESOUREIRO(A):
---	---

Documento Assinado Digitalmente por: VIVIANE LUIZ GUERRA
Acesse em: https://efc.cei.pe.gov.br/efp/validarDoc.asp?CodigoDocumento=4620911-017-49a6-8699-825578d8d846

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/12/2017
Data
REINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00109/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	022
6. Valor da Parcela	R\$ 2.454,00
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2.454,00

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em <https://receite.pb.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

1ª via

Dois Mil , Quatrocentos e Cinquenta e Quatro Reais e Seis Centavos *****



INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 8

Dezembro

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Acesse em: <https://etce.tce.pe.gov.br/ppv/validaDoc.seam> Código do Documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/024.		
Vistos:	Caixa		Assinado Por
TESOUREIRO(A):	C/Corrente	7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	2.454,06
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	08/12/2017 15:14:23
	JB514973 LINO O MORAIS	08/12/2017 15:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Ingazeira

CNPJ: 09.493.399/0001-64

Endereço AVENIDA 20 DE DEZEMBRO N 140

CEP 56830-000

Telefone (087) 3829-1138

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Ingazeira

CNPJ: 10.347.888/0001-97

Endereço: AVENIDA 20 DE DEZEMBRO

CEP: 56830-000

Telefone: (087) 3829-1102

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/12/2017
DataREINALDO SEVERINO DA SILVA
CPF: 026.891.884-81

1. Número do Acordo	00108/2016
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/02/2016
4. Data da Assinatura do Termo	01/02/2016
5. Número da Parcela	022
6. Valor da Parcela	R\$ 2.288,59
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 2.288,59

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2017.

Autenticação Mecânica

Instituto de Prev. de Ingazeira-IPREIN
Reinaldo Severino da Silva
Diretor Presidente
Mat. 00039
CPF 026.891.884-81

1ª via

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
Assinatura em: https://e-cv.ce.rde-pe.gov.br/ppp/validadoc.seam Código do Documento: 46C20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6



Doze Mil , Quatrocentos e Oitenta e Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos *****

INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA - IPREIN

INGAZEIRA, 8

Dezembro

2017

Documento Assinado Digitalmente por: IVSON VILELA GUERRA
 Acesse em: <https://etc.tce.pe.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: 46c20911-ab77-49a6-8699-825578dd84e6

CÓPIA DE CHEQUE Nº:	TRANSF	☐ Visado	☐ Cruzado
BANCO:	BANCO DO BRASIL S.A.		
UTILIZADO PARA:	Referente ao Pagamento do(s) 1409/025.		
Vistos:	Caixa	Assinado Por	
TESOUREIRO(A):	C/Corrente		
		7473-X - FPM C/C 7473-X	



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREF MUN INGAZEIRA-FPM
Agência	570-3
Conta corrente	7473-X

Creditado

Nome	INST PREV MUN INGAZEIRA
Agência	570-3
Conta corrente	16861-0
Valor	12.488,59
Data	Nesta data

Assinada por	JB514972 ERINALDA B MORAIS	08/12/2017 15:13:50
	JB514973 LINO O MORAIS	08/12/2017 15:16:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB514973 LINO O MORAIS.