

Comp 018 Banco 237 Agência 3212 - 3 4 718 718 652200 9 2 HZP1WV 002489 9 #J2.6F2
 018 3212 3 4 718 652200 9 2 HZP1WV 002489 9

Pague por este cheque a garantia de

Doze mil e Setecentos e Quarenta e Seis Reais

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL



Banco Bradesco S.A.
 GARANHUNS CENTRO-PE
 AV. STO. ANTONIO 12-CTO.
 157/ANGELIM

ANGELIM CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES
 CNPJ 011240256/0001-92

Cliente bancário desde 01/2008

000370312125 011240256000192 61239652200092

4.356,00 + 8.316,00 = 12.672,00

Aprovado pela Resolução/SRF nº 657/17.12.98

1.ª VIA - INSS - 2.ª VIA - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4. COMPETÊNCIA	10/1 2017
		5. IDENTIFICADOR	11240256000192
NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO Câmara Pl. Ver. Angelim. Rua: Miguel Calado Barba, 77 Angelim - PE		6. VALOR DO INSS	4.356,00
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
EXTRA = Vereadores OUT 1 2017 REF: 6803212 106 329 231017		10. ATM / MULTA E JUROS	
Instruções para preenchimento no verso.		11. TOTAL	4.356,00
		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	4.356,00R AR05

Aprovado pela Resolução/SRF nº 657/17.12.98

1.ª VIA - INSS - 2.ª VIA - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4. COMPETÊNCIA	10/1 2017
		5. IDENTIFICADOR	11240256000192
NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO Câmara Pl. Ver. Angelim. Rua: Miguel Calado Barba, 77 Angelim - PE		6. VALOR DO INSS	8.316,00
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
PATRONAL = Vereadores OUT 1 2017. REF: 6803212 106 329 231017		10. ATM / MULTA E JUROS	
Instruções para preenchimento no verso.		11. TOTAL	8.316,00
		12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	8.316,00R AR05

Documento Assinado Digitalmente por: VALDSON NOGUEIRA FERRAZ TORRES
 Acesse em: http://sede.ice.pe.gov.br/validaDoc.seam?codigo_documento=11240256000192

GRAFNET - GRÁFICA E EDITORA LTDA. - CNPJ: 06.708.133/0001-29