

B.1.5. PRECATÓRIOS

**PREFEITURA MUNIC. DE RIFAINA**RUA BARAO DE RIFAINA, 251
45318995/0001-71

NOTA DE EMPENHO

4244NOTA DE EMPENHO Nº **4244** FICHA: 104 DATA: 12/07/2021 REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL DOCUMENTO: VENCIMENTO: 30/07/2021

NOME: VEREDIANA TOMAZINI 138.819.678-69 CÓDIGO: 1960
ENDEREÇO: RUA PADRE ANCHIETA FRANCA

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
REFERENTE A PAGAMENTO DE PRECATORIO PROCESSO Nº0011502-53.2017.5.15.0015 (JOÃO CARLOS GONÇAVES)TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 15ª REGIÃO 1ª VARA DO TRABALHO DE FRANCA SP.	
01 TESOIRO 110 GERAL 000 GERAL	
OR - Ordinário	SOMA 55.854,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 07 02 3.1.90.91.99 28.843.0007.0003.0000	PREFEITURA MUNICIPAL ENCARGOS GERAIS DO MUNICÍPIO OUTRAS SENTENÇAS JUDICIAIS Sentença Judicial - Precatórios e Outras Sent. Pequeno valor

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
56.000,00	0,00	55.854,06	145,

VALOR A SER PAGO R\$ **55.854,06**
 cinquenta e cinco mil, oitocentos e cinquenta e quatro reais e seis centavos *****

EMPENHO AUTORIZADO EM 12/07/2021

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

 DATA

CONTABILIZADO _____
 DATA _____ ANTONIO CARLOS GONÇALVES
 CONTADOR

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

 DATA _____ HUGO CESAR LOURENÇO
 ORDENADOR DA DESPESA

DESPESA PAGA EM _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO
 RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO.

 NOME:
 CNP./CPF:

LUIZ CARLOS DOS SANTOS
 TESOUREIRO

COPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: WASHINGTON FERNANDO KARAM. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse http://e-processo.tce.sp.gov.br - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-BPZH-6T1A-73FM-6XBP

Correção Monetária

Valores atualizados até 01/07/2021

Indexador utilizado: IPCA-E (IBGE)

30/08/2019 R\$ 43.793,94 x 1,101091565

R\$ 48.221,14

30/08/2019 R\$ 6.932,14 x 1,101091565

R\$ 7.632,92

Resumo			
	Valores	Custas	Total
Valores atualizados	R\$ 55.854,06	R\$ 0,00	R\$ 55.854,06
Total	R\$ 55.854,06	R\$ 0,00	R\$ 55.854,06

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PREFEITURA M RIFAINA
Agência	2426-0
Conta corrente	30031-4

Creditado

Nome	VEREDIANA TOMAZINI
Agência	5964-1
Conta corrente	5083-0
Valor	48.221,14
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	J2793021LUIZ CARLOS DOS SANTOS	20/07/202115:09:37
	J3059274HUGO CESAR LOURENCO	20/07/202115:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J3059274 HUGO CESAR LOURENCO.

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.13
2426002426 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA M RIFAINA
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 30.031-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2909
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45318995000171
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	2.035,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.035,44

=====

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: D.D53.829.372.A77.989

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.13
2426002426 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA M RIFAINA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2909
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45318995000171
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	2.035,44
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.035,44

=====

DOCUMENTO: 072002
AUTENTICACAO SISBB: D.D53.829.372.A77.989

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

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

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

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

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

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

Assinada por	J2793021LUIZ CARLOS DOS SANTOS	20/07/202115:00:01
	J3059274HUGO CESAR LOURENCO	20/07/202115:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J3059274 HUGO CESAR LOURENCO.



GPS - Guia da Previdência Social

G338201445544441
20/07/2021 15:00:01

Cliente

Agência do débito	2426-0
Conta corrente	30031-4 PREFEITURA M RIFAINA
Opção para pagamento	Débito em conta corrente


Número inscrição	45318995000171
Código do pagamento	2909
Competência	07/2021
Data pagamento	20/07/2021
Valor contribuição	2.035,44
Valor outros	0,00
Juros/multa	0,00
Valor total	2.035,44

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **996431300**.

Usuário: J2793021 LUIZ CARLOS DOS SANTOS.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: WASHINGTON FERNANDO KARAM. Sistema e-ICESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-BPZH-6T1A-73FM-6XBP

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2909
		4. COMPETÊNCIA	07/2021
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO João Carlos Gonçalves Telefone: 16 9235-1468 Processo: 00115025320175150015 Autor/Reclamante: João Carlos Gonçalves Réu/Reclamado: GC Santos e Prefeitura de Rifaina 15ª REGIÃO - CAMPINAS 01A VARA DO TRABALHO FRANCA SP		5. IDENTIFICADOR	45318995000171
		6. VALOR DO INSS	R\$ 2.035,44
2. VENCIMENTO (Uso exclusivo do INSS)		7.	
		8.	
ATENÇÃO É vedado a utilização do 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.		9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	R\$ 0,00
		10. ATM/MULTA E JUROS	R\$ 0,00
		11. TOTAL	R\$ 2.035,44
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



G3342015097060031
20/07/2021 15:11:26

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: WASHINGTON FERNANDO KARAM. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-BPZH-6T1A-73FM-6XBP

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.13
2426002426 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA M RIFAINA
AGENCIA: 2426-0 CONTA: 30.031-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2909
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45318995000171
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	5.597,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.597,48

=====

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: B.371.084.9EC.9A2.2C7

=====

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

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.13
2426002426 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREFEITURA M RIFAINA

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2909
COMPETENCIA	07/2021
IDENTIFICADOR	45318995000171
DATA DO PAGAMENTO	20/07/2021
VALOR DO INSS	5.597,48
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	5.597,48

DOCUMENTO: 072001
AUTENTICACAO SISBB: B.371.084.9EC.8A2.2C7
=====

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

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

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

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

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

Assinada por	J2793021LUIZ CARLOS DOS SANTOS	20/07/202114:56:06
	J3059274HUGO CESAR LOURENCO	20/07/202115:11:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J3059274 HUGO CESAR LOURENCO.



GPS - Guia da Previdência Social

G3382014455544441
20/07/2021 14:56:06

 Cliente

Agência do débito 2426-0
 Conta corrente 30031-4 PREFEITURA M RIFAINA
 Opção para pagamento Débito em conta corrente


Número inscrição	45318995000171
Código do pagamento	2909
Competência	07/2021
Data pagamento	20/07/2021
Valor contribuição	5.597,48
Valor outros	0,00
Juros/multa	0,00
Valor total	5.597,48

Transação registrada como pendente por insuficiência de assinaturas.

Pendência número: **996427355**.


Usuário: J2793021 LUIZ CARLOS DOS SANTOS.

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: WASHINGTON FERNANDO KARAM. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.ice.sp.gov.br> - link 'Validar documento digital' e informe o código do documento: 3-BPZH-6T1A-73FM-6XBP

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2909	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.318.995/0001-71	
	6 - VALOR DO INSS	5.597,48	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.318.995/0001-71 MUNICIPIO DE RIFAINA R BARAO DE RIFAINA 251 RIFAINA SP CEP 14490-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	11 - TOTAL	5.597,48
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

8

 PREVIDÊNCIA SOCIAL MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2909	
	4 - COMPETÊNCIA	07/2021	
	5 - IDENTIFICADOR	45.318.995/0001-71	
	6 - VALOR DO INSS	5.597,48	
	7 -		
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 45.318.995/0001-71 MUNICIPIO DE RIFAINA R BARAO DE RIFAINA 251 RIFAINA SP CEP 14490-000	8 -		
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00	
	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	20/08/2021	11 - TOTAL	5.597,48
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.			
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

CÓPIA DE DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE POR: WASHINGTON FERNANDO KARAM. Sistema e-TCESP. Para obter informações sobre assinatura e/ou ver o arquivo original acesse <http://e-processo.tce.sp.gov.br> - link "Validar documento digital" e informe o código do documento: 3-BPZH-6TIA-73FM-6XBP