



Prefeitura Municipal de Taquaritinga

ESTADO DE SÃO PAULO

Taquaritinga, 26 de junho de 2019.

Ofício nº 354/2019

Ref.: Requerimento nº 135/2019
Vereador: José Rodrigo De Pietro

Senhor Presidente:

O expediente da referência, aprovado por essa E. Câmara Municipal na Sessão Ordinária do dia 10 de junho de 2019 e transcrito no Ofício nº 265/2019, de 12 de junho de 2019, dessa Digna Presidência, foi alvo da nossa atenção.

Respondendo ao nobre Vereador, que solicita o fornecimento das guias de recolhimento/repasso bancário ou contracheque da contribuição patronal pertinentes ao Instituto de Previdência do Servidor Municipal de Taquaritinga - IPREMT, apresentamos os documentos fornecidos pela Secretaria Municipal da Fazenda, que segue em anexo para melhor análise do N. Edil.

Sem mais para o momento e ao inteiro dispor de Vossa Excelência, finalizamos com renovadas expressões e cordiais cumprimentos.


Vanderlei José Marsico
Prefeito Municipal

Excelentíssimo Senhor
José Roberto Giroto
Presidente da Câmara Municipal de
Taquaritinga

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0358 / 006 / 00000006-6**Conta destino:** 0358 / 006 / 00210019-0**Nome destinatário:** INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO SERV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 933.438,95**Data de débito:** 05/12/2018**Data/hora da operação:** 05/12/2018 11:41:42**Código da operação:** 114807**Chave de segurança:** 12WA6RQ2NVZUUQQ7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0358 / 006 / 00000006-6**Conta destino:** 0358 / 006 / 00210019-0**Nome destinatário:** INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO SERV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 511.929,82**Data de débito:** 03/12/2018**Data/hora da operação:** 03/12/2018 09:13:04**Código da operação:** 101418**Chave de segurança:** P36UMS18F8M84UNX

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0358 / 006 / 00000006-6**Conta destino:** 0358 / 006 / 00210019-0**Nome destinatário:** INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO SERV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.437.473,72**Data de débito:** 28/12/2018**Data/hora da operação:** 28/12/2018 13:27:06**Código da operação:** 154064**Chave de segurança:** VCER42A82APAKJWK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0358 / 006 / 00000006-6**Conta destino:** 0358 / 006 / 00210019-0**Nome destinatário:** INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO SERV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.428.211,92**Data de débito:** 31/01/2019**Data/hora da operação:** 31/01/2019 14:32:12**Código da operação:** 129828**Chave de segurança:** JPZ8M3QZAAXHT8QZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 0358 / 006 / 00000006-6**Conta destino:** 0358 / 006 / 00210019-0**Nome destinatário:** INSTITUTO DE PREVIDENCIA DO SERV**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 1.420.773,61**Data de débito:** 28/02/2019**Data/hora da operação:** 28/02/2019 16:39:23**Código da operação:** 254324**Chave de segurança:** CTPKHJJCJZ40GLA6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104