



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto  
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco  
**COMISSÃO INTERNA DE PROCESSO SELETIVO PARA CONTRATAÇÃO DE PROFESSOR SUBSTITUTO**  
**EDITAL N.º 00XX/2024 CAMPUS CABO DE SANTO AGOSTINHO**

## **INSTRUÇÕES PARA EMISSÃO DE GUIA DE RECOLHIMENTO DA UNIÃO (GRU)**

### **Etapa 1 - Entrar no site na site da Secretaria da Fazenda (Tesouro Nacional)**

<https://pagtesouro.tesouro.gov.br/portal-gru/#/emissao-gru>

### **Etapa 2 - Preencher os dados a seguir:**

Unidade Gestora Arrecadadora: **154849 – IFPE - CAMPUS CABO DE SANTO AGOSTINHO**

Código de Recolhimento: **28883-7 – TAXA DE INSCRIÇÃO EM CONCURSO PÚBLICO**

### **Vide imagem a seguir:**



Para preenchimento dos campos da GRU (ex. Código da Unidade Gestora Arrecadadora, Código de Recolhimento, Número de Referência, se obrigatório, valor a ser pago, etc.), é necessário que o contribuinte entre em contato com o Órgão Público favorecido pelo pagamento (ex. Tribunais, Universidades, Ministérios, entre outros). A **Secretaria do Tesouro Nacional não é responsável pelo fornecimento destas informações.**

Para acessar as instruções de preenchimento da GRU Simples, clique [aqui](#).

Para acessar as instruções de preenchimento da GRU Judicial, clique [aqui](#).

Unidade Gestora Arrecadadora (Obrigatório)

Código de Recolhimento (Obrigatório)

Voltar

Limpar

Avançar



### **Etapa 3 - Clicar em “Avançar”.**

#### Etapa 4 - Preencher os dados a seguir:

CPF ou CNPJ do Contribuinte: **CPF do Candidato**

Nome do Contribuinte: **Nome Completo do**

**Candidato** N° de referência: **1552172024**

Competência: **MM/2024 (MM - Mês)**

Vencimento: **DD/MM/2024 (DD - Dia)**

Valor Principal: **R\$ 90,00**

#### Vide imagem a seguir:

Unidade Gestora Arrecadadora 154849 - IFPE - CAMPUS CABO DE SANTO AGOSTINHO

Código de Recolhimento 28883-7 - TAXA DE INSCRICAO EM CONCURSO PUBLICO

CPF ou CNPJ do Contribuinte (Obrigatório)

123.456.789-10

Valor Principal (Obrigatório)

90,00

Nome do Contribuinte (Obrigatório)

*Digite o nome do contribuinte ou a razão social da e...*

**x** Campo obrigatório

(-) Descontos/Abatimentos

*Digite o valor dos descontos e/ou abatimentos*

Número de Referência (Obrigatório)

1552172024

(-) Outras Deduções

*Digite o valor de outras deduções*

Competência

*Digite o mês e o ano da competência*



(+) Mora/Multa

*Digite o valor da mora e/ou multa*

Vencimento

(+) Juros/Encargos

*Digite o valor dos juros e/ou encargos*

#### Etapa 5 - Clicar em "Emitir GRU".

#### Etapa 6 - Pagar em qualquer agência do Banco do Brasil.

OBS: Qualquer dificuldade entrar em contato através dos canais:

•

---

e-mail: [assessoria.dgcca@cabo.ifpe.edu.br](mailto:assessoria.dgcca@cabo.ifpe.edu.br)

---