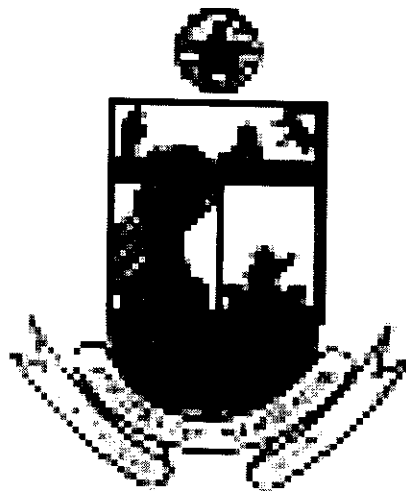


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7393

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1054

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 19.442,84

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 19.442,84

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	19.442,84



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 11.340.977/0001-74 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1054 / 2020

Data do Pagamento: 15/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome:	176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL	Tipo Pessoa:	Pessoa Jurídica
Endereço:		Complemento:	
Bairro:		Cidade:	SOBRADINHO
		Estado:	BA
CNPJ:	29.979.036/0001-40	Insc. Estadual:	
		CPF:	
		RG:	
	Agência:	Banco:	-

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 11-2020

Dezenove mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e oitenta e quatro centavos

Valor Pago

19.442,84

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A	2402	19.442,84

1a
3
Decreto

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 19.442,84 (Dezenove mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e oitenta e quatro centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93


MAYSA MARIA TORRES SANJUAN
Secretária de Saúde
CPF : 267.975.695-91

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 19.442,84 (Dezenove mil e quatrocentos e quarenta e dois reais e oitenta e quatro centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 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	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000		6 - VALOR DO INSS	12.430,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	12.430,05
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

8c

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 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	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000		6 - VALOR DO INSS	12.430,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	12.430,05
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	55.651,73	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	10.356,53
			Líquido		45.295,20

Total de Remuneração - R\$ 55.651,73 - (Cinquenta e cinco mil e seiscentos e cinquenta e um reais e setenta e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	39.342,54
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	8.261,93 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	251,72 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.970,21 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.451,09 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	11.421,30 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (+)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE)	0,00 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (=)

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



'0444.804/GOC'-1C

3. JN : DA FOLHA

TL 1352

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês Novembro
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - 2020

SM-GAS 40 24

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|-----------|----------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 19 | 28.254,87 | 1523 - Unimed (SINSEB) | 3 | 3.280,49 |
| 011 - Subsídio | 1 | 6.950,00 | 1596 - Sinsebr | 7 | 184,46 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 11 | 10.340,85 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 2 | 1.367,05 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 11 | 3.446,97 | 2055 - Caixa Empréstimo 2 | 2 | 813,69 |
| 060 - Quinquênio | 6 | 1.898,18 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 3 | 168,30 |
| 1005 - Hora Extra(50%) | 1 | 598,65 | 397 - INSS | 20 | 3.451,09 |
| 1270 - Adic. de insalubridade 20% | 5 | 1.045,00 | 399 - IRRF | 5 | 1.091,45 |
| 1280 - Pós-Graduação | 1 | 189,56 | | | |
| 1290 - Vantagens Adquiridas | 1 | 140,24 | | | |
| 1444 - Adicional Noturno | 1 | 106,40 | | | |
| 2003 - Diferença Insalubridade | 1 | 209,00 | | | |
| 2131 - Função Suporte Pregoeiro | 1 | 758,29 | | | |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 1 | 1.422,00 | | | |
| 303 - Salário Família | 5 | 291,72 | | | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

ES JN 7 DA FOLHA

TODOS

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-------|-----------------|------------------------|-------|-----------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 5.812,28 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 4.435,50 |
| | | | Líquido | | 1.376,78 |

Data de Pagamento: 1

Total de Remuneração - R\$ 5.812,28 - (Cinco mil e oitocentos e doze reais e vinte e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|---|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 3.285,20 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% - 10% RAT - 1% FAP - INSS | 689,89 (x) |
| | 0,00 (-) |
| | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 689,89 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 318,86 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 1.008,75 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR | 0,00 (+) |
| CALCULO VATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| CALCULO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| CALCULO VOVÓ - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (+) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|---|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |
| NOME DO CUSTO - 45-SAÚDE(SMS NUTRIÇÃO) | | |
| UNIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL | | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|---------------------------------------|------|----------|--|------|----------|
| 001 - Salário Base | 1 | 2.527,08 | 1596 - Sinserb | 1 | 25,27 |
| 060 - Quinquênio | 1 | 758,12 | 1601 - Pensão Alimentícia Informada | 1 | 427,63 |
| 2230 - Função Gratificada - RTI - LIQ | 1 | 2.527,08 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 1 | 1.446,09 |
| | | | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 1 | 113,62 |
| | | | 2058 - Caixa Empréstimo 2 | 1 | 233,65 |
| | | | 2078 - Caixa Econômica Empréstimo | 1 | 790,97 |
| | | | 2188 - Bradesco Empréstimo - 2 | 1 | 222,55 |
| | | | 2276 - Pensão Alimentícia 73,37% S_Min | 1 | 766,71 |
| | | | 397 - INSS | 1 | 318,86 |
| | | | 399 - IRRF | 1 | 90,15 |

G336151422443657029
15/12/2020 14:26:49**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.49
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 12.430,05 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 12.430,05 |

=====

DOCUMENTO: 121504
AUTENTICACAO SISBB: A.9F5.8F0.CED.8DF.373

=====

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.

OUIVORIA
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 OUIVORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.49
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 12.430,05 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 12.430,05 |

=====

15/12/2020

Banco do Brasil

AUTENTICACAO SISBB: A.9F5.8F0.CED.8DF.373

=====

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:15:26
15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 31.904,61 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 31.904,61 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

8<

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 31.904,61 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 31.904,61 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-------|-------------------|------------------------|-------|-------------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 179.194,23 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 24.314,92 |
| | | | Líquido | | 154.879,31 |

Total de Remuneração - R\$ 179.194,23 - (Cento e setenta e nove mil e cento e noventa e quatro reais e vinte e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|----------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 107.485,01 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 22.571,85 (x) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 48,62 (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 22.523,23 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 9.381,38 (+) |
| | 31.904,61 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



16,444,804/0001-1C

END OF FOLIA

70. 1250

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

7. 5. S. S. - M. C. / O

[illegible]

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|---|------|-----------|-----------------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 53 | 81.346,35 | 1520 - Sinserb | 1 | 10,92 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 30 | 50.448,98 | 1523 - Unimed (SINSERB) | 1 | 798,96 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 30 | 16.816,37 | 1596 - Sinserb | 16 | 268,56 |
| 060 - Quinquenio | 18 | 5.477,38 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 10 | 4.767,27 |
| 1005 - Hora Extra(50%) | 5 | 573,72 | 1824 - Sinsreb-HGU | 1 | 353,80 |
| 1006 - Hora Extra(100%) | 5 | 1.487,26 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 5 | 3.194,20 |
| 1270 - Adic. de Insalubridade 20% | 4 | 836,00 | 2055 - Caixa Empréstimo 2 | 6 | 2.148,29 |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 46 | 19.228,00 | 2078 - Caixa Economica Empréstimo | 1 | 51,61 |
| 1444 - Adicional Noturno | 35 | 1.872,95 | 2140 - Pensão Alimentícia 17% | 1 | 437,68 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 1 | 60,00 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 6 | 504,90 |
| 2163 - Plantão Extra II_12H - (Enfermeiro(a | 2 | 998,60 | 290 - Falta(s) | 1 | 129,10 |
| 303 - Salário Família | 1 | 48,62 | 391 - Irf 13o | 5 | 860,16 |
| | | | 397 - INSS | 52 | 9.381,38 |
| | | | 399 - IRRF | 15 | 1.408,09 |

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 31.904,61 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 31.904,61 |

=====

DOCUMENTO: 121505

AUTENTICACAO SISBB: 3.610.FA4.D92.D91.96A

=====

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 31.904,61 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 31.904,61 |

=====

DOCUMENTO: 121505

AUTENTICACAO SISBB: 3.610.FA4.D92.D91.96A

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

15/12/2020

Banco do Brasil

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 DE MAIS 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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:15:58

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.578,56 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 1.578,56 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

-8-

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.578,56 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 1.578,56 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>

Regime <TODOS>

Mês - **Novembro**

Grupo - <Todos>

Sequência -

Ano - **2020**

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-------------------|-------|----------|-----------------|-------|----------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 6.218,67 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 530,07 |
| | | | Líquido | | 5.688,60 |

Total de Remuneração - R\$ 6.218,67 - (Seis mil e duzentos e dezoito reais e sessenta e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|--------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 5.418,67 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 1% RAT + 1% FAP (INSS) | 1.137,92 (x) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 0,00 (-) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 1.137,92 (+) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 440,64 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 1.578,56 (=) |

| | |
|---|----------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.578,56 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.578,56 |

=====

DOCUMENTO: 121506

AUTENTICACAO SISBB: D.19A.1C9.206.66B.05A

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.578,56 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.578,56 |

=====

DOCUMENTO: 121506

AUTENTICACAO SISBB: D.19A.1C9.206.66B.05A

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

15/12/2020

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:16:25

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 2.779,53 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 2.779,53 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

86

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 2.779,53 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 2.779,53 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO - GOIÁS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-------------------|-------|-----------|-----------------|-------|----------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 12.776,21 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 4.031,57 |
| | | | Líquido | | 8.744,64 |

Total de Remuneração - R\$ 12.776,21 - (Doze mil e setecentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|---|--------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 9.405,75 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + 1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 1.975,21 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 1.975,21 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 804,32 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 2.779,53 (=) |

| | |
|---|----------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

16.444.804/0001-10

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|----------|--|------|----------|
| 001 - Salário Base | 5 | 8.107,30 | 1596 - Sinserb | 2 | 39,85 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 2 | 2.332,92 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 3 | 746,67 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 2 | 777,64 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 2 | 1.176,80 |
| 060 - Quinquênio | 3 | 1.195,36 | 2055 - Caixa Empréstimo 2 | 2 | 834,03 |
| 1290 - Vantagens Adquiridas | 1 | 103,09 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 112,20 |
| 2003 - Diferença Insalubridade | 1 | 199,90 | 2183 - Pensão Alimentícia 13,35% S_Min | 1 | 139,51 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 2 | 60,00 | 2188 - Bradesco Empréstimo - 2 | 1 | 116,17 |
| | | | 397 - INSS | 5 | 804,32 |
| | | | 399 - IRRF | 1 | 62,02 |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

TOTAL

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

| | |
|-------------------------------------|--|
| TOTAL DA FOLHA - 16.444.804/0001-10 | |
| SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|----------|-----------------------|------|--------|
| 001 - Salário Base | 3 | 5.063,34 | 1596 - Sinerb | 1 | 14,63 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 1 | 600,00 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 74,80 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 1 | 200,00 | 397 - INSS | 3 | 440,64 |
| 060 - Quinquênio | 1 | 146,33 | | | |
| 1270 - Adic. de Insalubridade 20% | 1 | 209,00 | | | |

15/12/2020

Banco do Brasil

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 2.779,53 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.779,53 |

=====

DOCUMENTO: 121507

AUTENTICACAO SISBB: 2.CAA.E23.F20.32C.97F

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 2.779,53 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.779,53 |

=====

DOCUMENTO: 121507

AUTENTICACAO SISBB: 2.CAA.E23.F20.32C.97F

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

15/12/2020

Banco do Brasil

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 JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:16:49

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA
CEP 48925-000</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 2.132,06 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>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.</p> | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 2.132,06 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

86

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA
CEP 48925-000</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 2.132,06 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| <p>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.</p> | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 2.132,06 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

16.444.804/0001-10

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-------------------|------|-----------|-----------------|------|-----------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>> | 14.227,18 | TOTAL DESCONTOS | >>>> | 604,32 |
| | | | Líquido | | 13.622,86 |

16.444.804/0001-10

Total de Remuneração - R\$ 14.227,18 - (Quatorze mil e duzentos e vinte e sete reais e dezoito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|--------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 7.274,95 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 1.527,74 (x) |
| | 0,00 (-) |
| | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 1.527,74 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 604,32 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 2.132,06 (=) |

| | |
|---|----------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| | 0,00 (-) |
| | 0,00 (-) |
| | 0,00 (-) |
| | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 2.132,06 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.132,06 |

=====

DOCUMENTO: 121508

AUTENTICACAO SISBB: 8.27E.8BA.AD5.BFC.7EC

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 2.132,06 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 2.132,06 |

=====

DOCUMENTO: 121508

AUTENTICACAO SISBB: 8.27E.8BA.AD5.BFC.7EC

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

15/12/2020

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:17:14
15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.165,98 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 1.165,98 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 1.165,98 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 1.165,98 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



16,444,804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

166475-

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

100-361543-1074

4.11. SUBRACINHO PREFEITURA MUNICIPA

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-------------------|------|----------|-----------------|------|----------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>> | 6.140,03 | TOTAL DESCONTOS | >>>> | 1.465,43 |

[illegible]

| | |
|---------|-----------------|
| Líquido | 4.674.60 |
|---------|-----------------|

Total de Remuneração - R\$ 6.140,03 - Seis mil e cento e quarenta reais e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | | |
|--|----------|-----|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 4.367,56 | |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 917,19 | (x) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO PATRONAL (INSS) | 0,30 | (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO PATRONAL (INSS) | 97,24 | (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 819,95 | (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 346,03 | (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 1.165,98 | (=) |

| | |
|---|----------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

19978

| | | |
|--|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |
| Código do Funcionário: 51-SK-S - ASSISTENTE SOCIAL (F02) | | |
| Código do Funcionário: 51-SK-S - ASSISTENTE SOCIAL (F02) | | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|----------|----------------------------|------|--------|
| 001 - Salário Base | 3 | 3.934,19 | 1523 - Unimed (SINSERB) | 1 | 730,29 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 1 | 957,92 | 1596 - Sinserb | 2 | 28,89 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 1 | 319,31 | 1701 - Bradesco Emprestimo | 1 | 304,12 |
| 060 - Quinquênio | 2 | 433,37 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 56,10 |
| 2003 - Diferença Insalubridade | 2 | 398,00 | 397 - INSS | 3 | 346,03 |
| 303 - Salário Família | 1 | 97,24 | | | |

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.165,98 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.165,98 |

=====

DOCUMENTO: 121509
AUTENTICACAO SISBB: B.0E9.F3C.73F.7B2.A1E

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.165,98 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.165,98 |

=====

DOCUMENTO: 121509
AUTENTICACAO SISBB: B.0E9.F3C.73F.7B2.A1E

=====

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 JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN15/12/2020 13:17:45
15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICIPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA
CEP 48925-000</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 1.121,34 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| <p>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.</p> | | 11 - TOTAL | 1.121,34 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

-8-

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

| | | | |
|--|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p> | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| <p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICIPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA
CEP 48925-000</p> | | 6 - VALOR DO INSS | 1.121,34 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| <p>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.</p> | | 11 - TOTAL | 1.121,34 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

| |
|--|
| |
| |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|-----------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 7.391,67 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 690,14 |
| | | | | Líquido | 6.701,53 |

Total de Remuneração - R\$ 7.391,67 - (Sete mil e trezentos e noventa e um reais e sessenta e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 4.218,77 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 885,94 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 97,24 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 788,70 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 332,64 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 1.121,34 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

10 - 13-SF S - 20-EMP - 10-
14 - INSS - PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|----------|----------------------------|------|--------|
| 001 - Salário Base | 3 | 3.636,97 | 1596 - Sinsurb | 1 | 10,92 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 2 | 2.033,75 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 1 | 346,58 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 2 | 677,92 | 397 - INSS | 3 | 332,64 |
| 060 - Quinquênio | 1 | 163,80 | | | |
| 1006 - Hora Extra(100%) | 1 | 363,99 | | | |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 1 | 418,00 | | | |
| 203 - Salário Família | 1 | 97,24 | | | |

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.121,34 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.121,34 |

=====

DOCUMENTO: 121510

AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.1EC.00D.E07.5E7

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 1.121,34 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 1.121,34 |

=====

DOCUMENTO: 121510

AUTENTICACAO SISBB: 6.11A.1EC.00D.E07.5E7

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

15/12/2020

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:18:06

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 8.388,44 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 8.388,44 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

86

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 8.388,44 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 8.388,44 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

| |
|--|
| |
| |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 16.862,70 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 8.844,48 |
| | | | | Líquido | 8.018,22 |

Total de Remuneração - R\$ 16.862,70 - (Dezesseis mil e oitocentos e sessenta e dois reais e setenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 15.433,60 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 3.241,06 (x) |
| - TERCEIRIDADE - PREV. GERAL | 0,00 (-) |
| - PREVID. GERAL - PREV. GERAL | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 3.241,06 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 1.263,52 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 4.504,58 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% - PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| - TERCEIRIDADE - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| - PREVID. PRÓPRIA - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| - PREVID. PRÓPRIA - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

ESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

| | | |
|------------------|--|--|
| CÓDIGO DE BARRAS | | |
| 34144804000110 | | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|----------------------------------|------|-----------|-----------------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 8 | 11.872,00 | 1501 - Associação-ASACSS | 7 | 103,88 |
| 060 - Quinquênio | 8 | 1.187,20 | 1523 - Unimed (SINSERB) | 1 | 987,97 |
| 1005 - Hora Extra(50%) | 1 | 199,10 | 1596 - Sinserb | 8 | 118,72 |
| 2004 - Protetor Solar | 8 | 400,00 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 4 | 1.129,10 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 1 | 30,00 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 6 | 3.589,89 |
| 2142 - Insalubridade 20% S/ SB | 8 | 2.374,40 | 2055 - Caixa Empréstimo 2 | 3 | 968,10 |
| 2197 - Auxílio Alimentação | 8 | 800,00 | 2078 - Caixa Econômica Empréstimo | 2 | 108,27 |
| | | | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 7 | 448,80 |
| | | | 2188 - Bradesco Empréstimo - 2 | 1 | 77,58 |
| | | | 2268 - Bradesco empréstimo-3 | 1 | 48,65 |
| | | | 397 - INSS | 8 | 1.263,52 |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|------------------|
| 001 - Salário Base | 15 | 15.675,00 | 397 - INSS | 15 | 1.175,55 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 15 | 13.933,38 | | | |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 15 | 4.644,50 | | | |
| 303 - Salário Família | 7 | 583,44 | | | |
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>> | 34.836,32 | TOTAL DESCONTOS | >>>> | 1.175,55 |
| | | | Líquido | | 33.660,77 |

Total de Remuneração - R\$ 34.836,32 - (trinta e quatro mil e oitocentos e trinta e seis reais e trinta e dois centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 15.675,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 3.291,75 (x) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 583,44 (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 2.708,31 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 1.175,55 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 3.883,86 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 8.388,44 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 8.388,44 |

=====

DOCUMENTO: 121511
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B6.A34.001.0B3.3F5

=====

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 OUVIDORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 8.388,44 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 8.388,44 |

=====

DOCUMENTO: 121511
AUTENTICACAO SISBB: 1.5B6.A34.001.0B3.3F5

=====

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

15/12/2020

Banco do Brasil

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:18:33

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 14.997,18 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 14.997,18 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

8<

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 14.997,18 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| 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. | | 11 - TOTAL | 14.997,18 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

| TOTAIS DA FOLHA | | | | | |
|-----------------------------------|-------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|
| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
| 001 - Salário Base | 8 | 8.000,00 | 399 - INSS | 3 | 1.227,31 |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 7 | 2.926,00 | 399 - IRRF | 8 | 10.784,94 |
| 2171 - Plantão Médico I | 8 | 54.644,82 | | | |
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>> | 65.570,82 | TOTAL DESCONTOS | >>>> | 12.012,25 |
| | | | | | Líquido 53.558,57 |

Total de funcionários 8

Total de Remuneração - R\$ 65.570,82 - (Sessenta e cinco mil e quinhentos e setenta reais e oitenta e dois centavos)

| ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$) | | | |
|--|--|------------------|------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | | 65.570,82 | |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | | 13.769,87 | (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | | 0,00 | (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | | 0,00 | (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | | 13.769,87 | (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | | 1.227,31 | (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | | 14.997,18 | (=) |
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | | 0,00 | |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | | 0,00 | (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | | 0,00 | (+) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | | 0,00 | (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | | 0,00 | (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | | 0,00 | (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | | 0,00 | (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | | 0,00 | (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | | 0,00 | (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | | 0,00 | (=) |
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | | 0,00 | |
| FGTS A RECOLHER >>> | | 0,00 | |

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 14.997,18 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 14.997,18 |

=====

DOCUMENTO: 121512
AUTENTICACAO SISBB: 8.3FE.823.32C.343.1F5

=====

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
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 14.997,18 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 14.997,18 |

=====

DOCUMENTO: 121512
AUTENTICACAO SISBB: 8.3FE.823.32C.343.1F5

=====

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 JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 13:18:58
15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 360,52 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 360,52 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |

-8-

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

| | | | |
|---|------------|----------------------------|--------------------|
|  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 | 2402 |
| | | 4 - COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | 5 - IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 360,52 |
| | | 7 - | |
| | | 8 - | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | 18/12/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| 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. | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11 - TOTAL | 360,52 |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | | | |



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<TODOS>

| | | |
|-----------------|----------------|-----------------------|
| Banco - <Todos> | Regime <TODOS> | Mês - Novembro |
| Grupo - <Todos> | Sequência - | Ano - 2020 |

CENTRO DE CUSTO - 86-SM-S-HOSPITAL HMMA - COVID-19

MUNICÍPIO - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|--------------|
| 001 - Salário Base | 1 | 1.045,00 | 397 - INSS | 1 | 97,18 |
| 1270 - Adic. de Insalubridade 20% | 1 | 209,00 | | | |
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 1.254,00 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 97,18 |

1 - Salários - 1

Líquido **1.156,82**

Total de Remuneração - R\$ 1.254,00 - (Um mil e duzentos e cinquenta e quatro reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|-------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 1.254,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 263,34 (x) |
| SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL | 0,00 (-) |
| SALÁRIO FAMÍLIA - PPREV. GERAL | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 263,34 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 97,18 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 360,52 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA | 0,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 0,00 (+) |
| SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| SALÁRIO FAMÍLIA - PPREV. PRÓPRIA | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA EXCEDENTE) | 0,00 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (=) |

| | | | |
|-----------------------------|------|---------------------|------|
| BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>> | 0,00 | FGTS A RECOLHER >>> | 0,00 |
|-----------------------------|------|---------------------|------|

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 360,52 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 360,52 |

=====

DOCUMENTO: 121513
AUTENTICACAO SISBB: B.404.0C2.E6A.A08.BA3

=====

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.

OUIVORIA
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 OUIVORIA.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.26.50
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

| | |
|------------------------|----------------|
| CODIGO DO PAGAMENTO | 2402 |
| COMPETENCIA | 11/2020 |
| IDENTIFICADOR | 16444804000110 |
| DATA DO PAGAMENTO | 15/12/2020 |
| VALOR DO INSS | 360,52 |
| VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| VALOR ATM/JUROS/MULTA | 0,00 |
| VALOR TOTAL | 360,52 |

=====

DOCUMENTO: 121513
AUTENTICACAO SISBB: B.404.0C2.E6A.A08.BA3

=====

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 JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

15/12/2020 14:24:57

15/12/2020 14:26:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.