FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

Estado da Bahia

2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7394

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1113

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Valor Bruto R$:	**38.002,39**
Valor Retido R$:	**0,00**
Valor Liquido R$:	**38.002,39**

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
11564-9	FUNDEB -FME	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	38.002,39

FUNDO MUNICIPAL DE EDUCACÃO SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 16.444.804/0001-10 - CEI - - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1113 / 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: 2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 11-2020

Trinta e oito mil e dois reais e trinta e nove centavos

Valor Pago **38.002,39**

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA **PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0**

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
11564-9	FUNDEB -FME	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	38.002,39

Giuseppe Coelho Correia
Controlador Interno

Paga-se ao favorecido o valor de R$ 38.002,39 (Trinta e oito mil e dois reais e trinta e nove centavos), proviniente desta nota.

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

O processo foi pago conforme a autorização

DUCILENE SOARES SILVA RESTERING
Secretária de Educação
CPF : 320.429.525-91

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO a importância supra de R$ 38.002,39 (Trinta e oito mil e dois reais e trinta e nove centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

2064327

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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	127.440,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	127.440,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICIPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

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	127.440,70
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	127.440,70

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CNPJ 16.444.804/0001-10
MUNICIPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10

SOBRADINHO BA
CEP 48925-000

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

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 REMUNERACÃO	>>>>>	**784.535,11**	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>>	**98.330,58**
				Líquido	**686.204,53**

Total de Remuneração - R$ 784.535,11 (setecentos e oitenta e quatro mil e quinhentos e trinta e cinco reais e onze centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	480.060,35	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	100.812,67	(x)
[illegible] MATERNIDADE - PREV. [illegible]	*3.065,14*	(-)
[illegible]	*8.848,84*	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	88.898,69	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	37.772,41	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	**126.671,10**	(=)

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	(+)
[illegible] MATERNIDADE - PREV. [illegible]	*0,00*	(-)
[illegible] FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	*0,00*	(-)
[illegible] - 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

10.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

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

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salario Base	372	447.176,90	1523 - Unimed (SINSERB)	6	3.874,83
042 - Férias Proporc. - Rescisão	270	220.490,56	1596 - Sinserb	93	1.507,60
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	270	73.496,93	1602 - Pensão Alimenticia Informada	1	401,56
060 - Quinquenio	95	29.243,30	1701 - Bradesco Emprestimo	57	19.845,12
1280 - Pos-Graduação	1	218,30	1824 - Sinsreb-HGU	6	2.830,40
1290 - Vantagens Adquiridas	5	336,94	1828 - Sinserb (Vale Especial)	31	15.822,43
2141 - Diferença Liq. de Salario	10	1.603,60	2055 - Caixa Emprestimo 2	32	7.026,83
2271 - Vant. Adquirida (Quinquênio I)	1	54,60	2076 - Caixa Economica Emprestimo	11	1.193,57
303 - Salário Familia	125	8.848,84	2128 - Banco Brasil Emprestimo	3	1.137,74
404 - Salario Maternidade	3	3.065,14	2177 - PLANO ORTOCLIN	53	3.787,10
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	3	976,21
			2196 - Caixa Economica - Emprestimo 3	6	287,72
			2261 - Caixa Emprestimo 4	3	714,74
			2264 - Caixa Emprestimo 5	1	178,96
			2267 - SINSERB-PLANO FAMILIAR MARA	4	98,00
			290 - Falta(s)	1	34,83
			397 - INSS	373	37.772,41
			399 - IRRF	24	840,53

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

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

[illegible] 62-FUNDEB 40 [illegible]

[illegible] SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERACÃO	>>>>>	**2.569,64**	*TOTAL DESCONTOS*	>>>>>	**2.235,24**
			Líquido		**334,40**

Total de Remuneração - R$ 2.569,64 - ([illegible] mil e quinhentos e sessenta e nove reais e sessenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.569,64	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20 [illegible] 1% RAT [illegible] (1% FAP) (INSS)	539,62	(x)
[illegible]	0,00	(-)
[illegible]	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	539,62	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	229,98	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	**769,60**	(=)

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	(+)
[illegible]	0,00	(-)
[illegible]	0,00	(-)
[illegible]	0,00	[illegible]
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (PREV. PROPRIA)	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

- ES JN ? DA FOLHA

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

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salario Base	1	1.713,09	1596 - Sinserb	1	17,13
060 - Quinquenio	1	342,62	1701 - Bradesco Emprestimo	1	530,51
1310 - Dif. Cargo Comissionado	1	513,93	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	1.387,55
			2177 - PLANO ORTOCLIN	1	37,40
			397 - INSS	1	229,98
			399 - IRRF	1	32,67

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.37
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FME SOBRADINHO - FEB
AGENCIA: 4623-X CONTA: 11.564-9

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	127.440,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	127.440,70

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 7.F59.F47.69F.4BA.781

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 - 12.48.37
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FME SOBRADINHO - FEB

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	127.440,70
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	127.440,70

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: 7.F59.F47.69F.4BA.781

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	15/12/2020 12:20:05
	J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING	15/12/2020 12:48:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING.