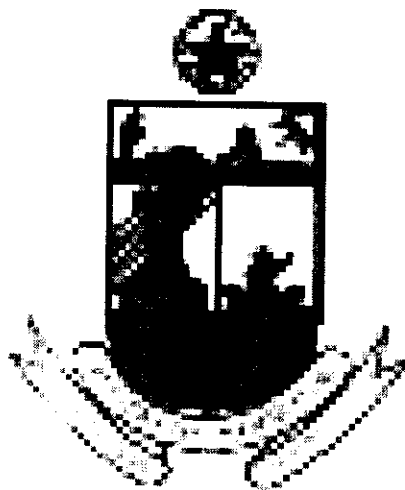


FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7395

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1114

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 70.270,49

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 70.270,49

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	70.270,49



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1114 / 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	

Setenta mil e duzentos e setenta reais e quarenta e nove centavos

Valor Pago

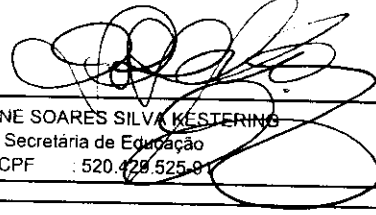
70.270,49

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	70.270,49
 Giuseppe Coelho Correia Controlador Interno Decreto 21/2013					

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 70.270,49 (Setenta mil e duzentos e setenta reais e quarenta e nove centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


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


DUCILENE SOARES SILVA KESTERINO
Secretária de Educação
CPF : 520.428.525-0

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO a importância supra de R\$ 70.270,49 (Setenta mil e duzentos e setenta reais e quarenta e nove centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

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	228.757,74	
		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	228.757,74	
		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	
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	228.757,74	
		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	228.757,74	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

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

PLANO DE CARGOS E FUNÇÕES
PLANO DE CARGOS E FUNÇÕES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	622.474,27	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	133.686,73
			Líquido		488.787,54

Total de Remuneração - R\$ 622.474,27 (Seiscentos e vinte e dois mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e vinte e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	493.917,43
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	103.722,66 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	2.819,96 (+)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	100.902,70 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	45.245,90 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	146.148,60 (=)
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 (+)
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

2020 - 11 - 10 - 49-FUNDEB 60

2020 - 11 - 10 - 49-FUNDEB 60

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	27	386.970,45	1523 - Unimed (SINSERB)	24	21.316,54
042 - Férias Proporc. - Rescisão	06	84.515,52	1598 - Sinserb	104	2.378,60
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	06	26.171,50	1601 - Pensão Alimentícia informada	1	518,58
060 - Quinquênio	21	51.748,44	1605 - Pensão Alimentícia informada	1	530,62
1250 - Regência de Classe	13	38.169,45	1701 - Bradesco Empréstimo	45	23.133,72
1280 - Pós-Graduação	71	16.284,32	1824 - Sinsreb-HGU	6	2.122,80
2156 - Hora Aula	9	11.462,43	1828 - Sinsreb (Vale Especial)	13	7.545,69
2229 - Regência de Classe (30%)	3	2.332,20	2055 - Caixa Empréstimo 2	20	4.655,89
303 - Salário Família	38	2.819,96	2078 - Caixa Econômica Empréstimo	13	3.270,03
			2128 - Banco Brasil Empréstimo	8	4.291,21
			2177 - PLANO ORTOCLIN	44	4.316,60
			2184 - Pensão Alimentícia 16.20% S_Min	1	169,29
			2186 - Banco Brasil Empréstimo - 2	1	138,29
			2188 - Bradesco Empréstimo - 2	5	2.040,07
			2190 - Banco Brasil Empréstimo - 3	1	116,96
			2196 - Caixa Econômica - Empréstimo 3	7	860,94
			2261 - Caixa Empréstimo 4	1	68,09
			2268 - Bradesco empréstimo-3	2	609,25
			397 - INSS	226	45.245,90
			399 - IRRF	100	10.357,66



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

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

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	109.837,76	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	10.534,31
			Líquido		99.303,45

Total de Remuneração - R\$ 109.837,76 - Cento e nove mil e oitocentos e trinta e sete reais e setenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	64.109,97
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	13.463,09 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	13.463,09 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.721,41 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	19.184,50 (=)

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

ESUM D DA FOLHA

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

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	28	56.945,89	1523 - Unimed (SINSERB)	2	1.496,40
042 - Férias Proporc. - Rescisão	23	34.295,84	1596 - Sinserb	5	116,95
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	23	11.431,95	1701 - Bradesco Empréstimo	3	1.970,86
060 - Quinquênio	5	2.210,00	2177 - PLANO ORTOCLIN	3	224,40
1280 - Pós-Graduação	3	779,82	391 - Irrf 13o	3	103,02
1310 - Dif. Cargo Comissionado	5	4.174,26	397 - INSS	28	5.721,41
			399 - IRRF	8	901,27

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

Banco - <Todos>	Régime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Seqüência -	Ano - 2020

RECEITA - CANCELAMENTO 65-FUNDEB 2020
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	88.770,51	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	36.473,81
			Líquido		52.296,70

Total da Remuneração - R\$ 88.770,51 (oitenta e oito mil e setecentos e setenta reais e cinquenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIARIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	84.261,38
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT + (1% FAP) (INSS)	17.694,89 (+)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	17.694,89 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	7.997,81 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	25.692,70 (=)
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (+)
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 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

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

TC 65-FUNDEB 50%
DA INFO PRECATORIO

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	28	60.539,09	1523 - Unimed (SINSERB)	8	7.863,68
060 - Quinquênio	28	11.417,09	1596 - Sinserb	28	605,35
1250 - Regência de Classe	28	9.080,84	1701 - Bradesco Empréstimo	12	6.975,92
1260 - Pós-Graduação	15	3.174,79	1824 - Sinsreb-HGU	3	1.061,40
1290 - Vantagens Adquiridas	1	49,57	1828 - Sinserb (Vale Especial)	7	6.037,46
2156 - Hora Aula	2	4.509,13	2055 - Caixa Empréstimo 2	7	1.754,36
			2078 - Caixa Economica Empréstimo	3	322,75
			2128 - Banco Brasil Empréstimo	2	738,56
			2177 - PLANO ORTOCLIN	10	848,50
			2196 - Caixa Economica - Empréstimo 3	3	532,12
			2261 - Caixa Empréstimo 4	1	85,56
			2264 - Caixa Empréstimo 5	1	81,16
			397 - INSS	28	7.997,81
			399 - IRRF	27	1.569,18

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

DEPARTAMENTO - 77-FUNDEE SOCIAL
BASE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	216.602,95	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	28.704,51

Funcionários - 100

Líquido **187.898,44**

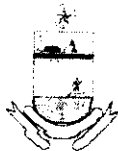
Total de Remuneração - R\$ 216.602,95 (Duzentos e dezesseis mil e seiscentos e dois reais e noventa e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	131.860,41
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	27.690,69 (x)
TERMINADA DE - PREVID. GERAL	0,00 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.264,12 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	26.426,57 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	11.305,37 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	37.731,94 (=)

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 (+)
TERMINADA DE - PREVID. PRÓPRIA	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
-----------------------------	------	---------------------	------



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

PROCESSO 77-FUNDEB 401.0094

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	85	115.213,86	1523 - Unimed (SINSERB)	5	2.903,49
042 - Férias Proporc. - Rescisão	64	52.899,57	1500 - Sinserb	18	411,14
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	64	17.633,01	1701 - Bradesco Empréstimo	9	4.776,10
060 - Quinquênio	19	8.907,40	1828 - Sinserb (Vale Especial)	4	3.116,52
1250 - Regência de Classe	17	5.932,01	2055 - Caixa Empréstimo 2	3	544,02
1280 - Pós-Graduação	7	1.807,14	2078 - Caixa Econômica Empréstimo	3	550,30
2156 - Hora Aula	12	12.945,84	2128 - Banco Brasil Empréstimo	2	846,06
303 - Salário Família	20	1.264,12	2177 - PLANO ORTOCLIN	7	549,30
			2186 - Banco Brasil Empréstimo - 2	1	424,32
			2188 - Bradesco Empréstimo - 2	1	670,15
			2190 - Banco Brasil Empréstimo - 3	1	60,10
			2196 - Caixa Econômica - Empréstimo 3	2	164,83
			2261 - Caixa Empréstimo 4	2	161,70
			2264 - Caixa Empréstimo 5	1	332,92
			397 - INSS	85	11.305,37
			399 - IRRF	17	1.888,19

G335151244265743014
15/12/2020 12:48:37**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.48.37
4623X04623 0002

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
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	228.757,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	228.757,74

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: C.8B1.596.F69.972.787
=====

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 - 12.48.37
4623X04623 0002

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
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	228.757,74
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	228.757,74

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB:

C.8B1.596.F69.972.7B7

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
J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING

15/12/2020 12:19:24

Transação efetuada com sucesso.

15/12/2020 12:48:37

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