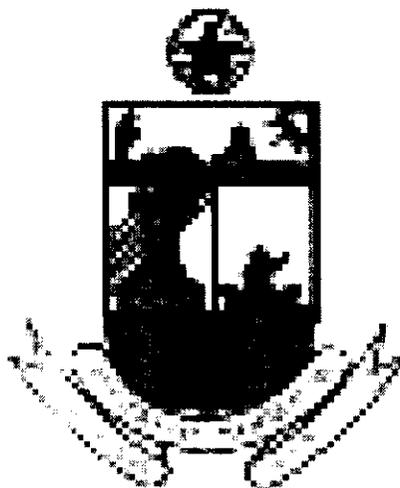


FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra N° 7398

Data: 15/12/2020

Despesa Extra N°: 1118

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 903,02
Valor Retido R\$: 0,00
Valor Líquido R\$: 903,02

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.05.01 - INSS - FMAS

Categoria: -

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
11316-6	CRIANÇA FELIZ	4623/X-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	903,02



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 18.277.940/0001-98 - CEP: 48.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1118 / 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:	
	Agência:	RG:	
		Banco:	-

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:	
Despesa:	2.1.8.8.3.01.02.00.05.01 - INSS - FMAS
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 111-2020

Novecentos e três reais e dois centavos

Valor Pago

903,02

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

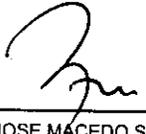
PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
11316-6	CRIANÇA FELIZ	4623/X-1	001 - BANCO DO BRASIL S A	2402	903.02

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 903,02 (Novecentos e três reais e dois centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


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


PAULO JOSE MACEDO SOUSA
Secretário(a)
CPF : 009.572.395-13

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 903,02 (Novecentos e três reais e dois 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
	6 - VALOR DO INSS	3.120,80
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS
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	0,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

3

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
	6 - VALOR DO INSS	3.120,80
	7 -	
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	8 -	
	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	10 - ATM/MULTA E JUROS
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	0,00
	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



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
001 - Salário Base	9	9.860,00	397 - INSS	9	746,28
042 - Férias Proporc. - Rescisão	7	6.705,44			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	7	2.235,17			
303 - Salário Família	5	291,72			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	19.092,33	TOTAL DESCONTOS	>>>>	746,28

16.444.804/0001-10

Líquido **18.346,05**

Total de Remuneração - R\$ 19.092,33 - (Dezanove mil e noventa e dois reais e trinta e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	9.860,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (RAT - 1% FAP) (INSS)	2.070,60 (x)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	291,72 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.778,88 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	746,28 (+)
	2.525,16 (=)

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 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>	Seqüência -	Ano - 2020

Código - 1-SEAD371P-0014	
Nome - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL	

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	2.090,00	397 - INSS	2	156,74
042 - Férias Proporc. - Rescisão	2	1.915,84			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	2	638,62			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	4.644,46	TOTAL DESCONTOS	>>>>	156,74
			Líquido		4.487,72

Total de Remuneração - R\$ 4.644,46 - (Quatro mil e seiscentos e quarenta e quatro reais e quarenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.090,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (RAT: 11% FAP) (INSS)	438,90 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (RAT: 11% FAP) (INSS)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (RAT: 11% FAP) (INSS)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	438,90 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	156,74 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	595,64 (=)

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

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



G335151233239949008
15/12/2020 12:37:35

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.37.36
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SOBRADINHCRIANCAFELIZ

AGENCIA: 4623-X CONTA: 11.316-6

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	3.120,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.120,80

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: 2.B41.741.ABE.E09.B5D

=====

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 - 12.37.36
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: SOBRADINHCRIANCAFELIZ

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	11/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	15/12/2020
VALOR DO INSS	3.120,80
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	3.120,80

=====

DOCUMENTO: 121501

15/12/2020

Banco do Brasil

AUTENTICACAO SISBB: 2.B41.741.ABE.E09.B5D

=====
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
JE043854 PAULO JOSE M SOUSA

15/12/2020 12:21:15
15/12/2020 12:37:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE043854 PAULO JOSE M SOUSA.