

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7399

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1125

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 17.610,94

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 17.610,94

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	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	17.610,94



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEM DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1125 / 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

Dezessete mil e seiscentos e dez reais e noventa e quatro centavos

Valor Pago

17.610,94

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2402	17.610,94


 Gerente Geral
 Controlador Geral
 Dec 20

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 17.610,94 (Dezessete mil e seiscentos e dez reais e noventa 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\$ 17.610,94 (Dezessete mil e seiscentos e dez reais e noventa 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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	3.334,61
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 18/12/2020		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.334,61
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

36

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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	3.334,61
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 18/12/2020		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	3.334,61
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

TOTAL DA FOLHA	
----------------	--

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERACÃO	>>>>	18.512,79	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.613,62

Valor Líquido

Líquido **16.899,17**

Total de Remuneração - R\$ 18.512,79 - (Dezoito mil e quinhentos e doze reais e setenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	11.537,76
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.422,93 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL)	97,24 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.325,69 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.008,92 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.334,61 (=)

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 CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (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

CENTRO DE CUSTO 34-SMS-ATENÇÃO PRIMÁRIA-APS(14)

UNIDADE SOB RADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	6	10.699,36	1596 - Sinserb	1	14,09
042 - Férias Proporc. - Rescisão	4	4.858,34	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	69,69
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	4	1.619,45	2055 - Caixa Emprestimo 2	1	42,00
060 - Quinquenio	1	211,40	2078 - Caixa Economica Emprestimo	1	94,46
1270 --Adic. de Insalubridade 20%	3	627,00	2196 - Caixa Economica - Emprestimo 3	1	256,34
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	400,00	397 - INSS	6	1.008,92
303 - Salário Família	1	97,24	399 - IRRF	1	128,12

IMPRIMIR FECHAR



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de
Guia da Previdência Social
via GovConta Caixa**

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE
25/01/2001

Observações: Nome: 293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Debitada: 3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	
	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO	04- COMPETÊNCIA	11/2020
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	05- IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
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.	06- VALOR DO INSS	3.334,61
	07-	
	08-	
	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	3.334,61
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 15122020 3586006006240261 884222		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS APS
Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00884222
Chave de Segurança:	98M0GPWF7X3HJNHP
Operação realizada com sucesso.	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR			16.444.804/0001-10	
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		6 - VALOR DO INSS	29.929,66	
		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	29.929,66	
		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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR			16.444.804/0001-10	
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		6 - VALOR DO INSS	29.929,66	
		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	29.929,66	
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERACÃO	>>>>	196.524,98	TOTAL DESCONTOS	>>>>	20.167,18

Líquido **176.357,80**

Total de Remuneração - R\$ 196.524,98 - (Cento e noventa e seis mil e quinhentos e vinte e quatro reais e noventa e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	105.879,89	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	22.234,78	(x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) - 100%	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) - 100% - PREVIDÊNCIA	1.077,74	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	21.157,04	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	8.772,62	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	29.929,66	(=)
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) - 100%	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) - 100% - PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) - 100% - PREVIDÊNCIA 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

SEGUNDA FOLHA

TOTAL

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

CARGO -		
CARGO PREF. -		

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	48	94.759,44	1596 - Sinserb	4	57,06
042 - Férias Proporc. - Rescisão	34	66.890,45	1605 - Pensão Alimentícia Informada	1	432,88
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	34	22.296,90	1701 - Bradesco Emprestimo	3	1.317,60
060 - Quinquenio	4	1.025,19	1828 - Sinserb (Vale Especial)	1	302,70
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	44	9.196,00	2055 - Caixa Emprestimo 2	1	81,50
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	2	836,00	391 - Irrf 13o	12	4.475,06
1290 - vantagens Adquiridas	-	63,26	397 - INSS	48	8.772,62
2141 - Diferença Liq. de Salario	7	380,00	399 - IRRF	15	4.727,76
303 - Salário Família	16	1.077,74			

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Guia da Previdência Social via GovConta Caixa

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE
25/01/2001

Observações: Nome: 293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Debitada: 3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04- COMPETÊNCIA	11/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO -	05- IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
	06- VALOR DO INSS	29.929,66
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
11- VALOR TOTAL		29.929,66
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15122020 3586006006240261 884214		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS PSF APS
Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00884214
Chave de Segurança:	V71WEXHC1ESZUZV8
Operação realizada com sucesso.	

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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	713,62
		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	713,62
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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		6 - VALOR DO INSS	713,62
		7 -	
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.		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	713,62
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 - 70-SMS-ASSISTENCIA FARMACEUTICA APS (F.14)
 ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	1	2.400,00	397 - INSS	1	209,62
			399 - IRRF	1	21,48
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	2.400,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>	231,10
			Líquido		2.168,90

Total de Remuneração - R\$ 2.400,00 - (Dois mil e quatrocentos reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.400,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	504,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 11% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 11% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	504,00 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	209,62 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	713,62 (=)

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
-----------------------------	------	---------------------	------

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

CAIXA

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de
Guia da Previdência Social
via GovConta Caixa**

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE
25/01/2001

Observações: Nome: 293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Debitada: 3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04- COMPETÊNCIA	11/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICÍPIO DE SOBRADINHO	05- IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
	06- VALOR DO INSS	713,62
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
<p align="center">ATENÇÃO</p> 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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	713,62
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15122020 3586006006240261 884220		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS FARMACIA
Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00884220
Chave de Segurança:	4K27NUC4S5HS8FX2
Operação realizada com sucesso.	

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 MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000	6 - VALOR DO INSS	24.419,03	
	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	24.419,03	
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 MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10 SOBRADINHO BA CEP 48925-000	6 - VALOR DO INSS	24.419,03	
	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	24.419,03	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

ESLIMÓ DA FOLHA

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

15-SF-S-AC/A/R/S/S/2020
 SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	78.400,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>	24.219,32
			Líquido		54.181,48

Total de Remuneração - R\$ 78.400,80 - (Setenta e oito mil e quatrocentos reais e oitenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	66.631,60
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	13.992,64 (x)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	13.992,64 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.447,78 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	19.440,42 (=)

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 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

ESCALA DA FOLHA

<Todos>

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

PRÉ-CATÓRIO - 16-SMS-ACS-APS-PP-SALDEMIU	
SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL	

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salario Base	35	51.940,00	1501 - Associação-ASACSS	31	460,04
060 - Quinquenio	33	4.897,20	1523 - Unimed (SINSERB)	3	1.165,85
2003 - Diferença Insalubridade	28	3.669,20	1596 - Sinserb	34	504,56
2004 - Protetor Solar	35	1.700,00	1701 - Bradesco Empréstimo	13	5.490,51
2141 - Diferença Liq. de Salario	12	3.000,00	1824 - Sinsreb-HGU	6	3.184,20
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	33	9.794,40	1828 - Sinserb (Vale Especial)	6	2.757,13
2197 - Auxilio Alimentação	35	3.400,00	2055 - Caixa Empréstimo 2	6	1.841,26
			2078 - Caixa Economica Empréstimo	1	311,66
			2128 - Banco Brasil Empréstimo	3	1.264,53
			2177 - PLANO ORTOCLIN	21	1.791,80
			397 - INSS	35	5.447,78

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Novembro
Grupo - <Todos>	Seqüência -	Ano - 2020
CENTRO DE CUSTO - 83-SMS-ACS/APS/PAJAG.SAUDE		
ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL		

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	9	13.356,00	1501 - Associação-ASACSS	7	103,88
060 - Quinquênio	9	1.335,60	1596 - Sinserb	9	133,56
2003 - Diferença Insalubridade	6	865,00	1701 - Bradesco Emprestimo	5	1.928,78
2004 - Protetor Solar	9	425,00	1824 - Sinsreb-HGU	1	353,80
2141 - Diferença Liq. de Salario	3	600,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	4	1.136,22
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	8	2.374,40	2055 - Caixa Emprestimo 2	3	671,97
2197 - Auxilio Alimentação	9	850,00	2078 - Caixa Economica Emprestimo	2	442,86
			2177 - PLANO ORTOCLIN	5	299,20
			2196 - Caixa Economica - Emprestimo 3	1	28,57
			397 - INSS	9	1.394,75

IMPRIMIR	FECHAR
----------	--------

CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Guia da Previdência Social via GovConta Caixa

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE
25/01/2001

Observações: Nome: 293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Debitada: 3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04- COMPETÊNCIA	11/2020
	05- IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
	06- VALOR DO INSS	24.419,03
	07-	
08-		
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICÍPIO DE SOBRADINHO	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	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- VALOR TOTAL	24.419,03
	12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 15122020 3586006006240261 884217	

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS ACS
Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00884217
Chave de Segurança:	PQHS6194S1GJVUG6
Operação realizada com sucesso.	

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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	2.773,82
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.773,82
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85

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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	2.773,82
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)		7 -	
		8 -	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	2.773,82
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

2020

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

<p>Nome do Servidor: _____</p> <p>Matrícula: _____</p>	
--	--

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	10.321,80	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	6.635,40

Quantidade de Faltas: 5

Líquido **3.686,40**

Total de Remuneração - R\$ 10.321,80 - (Dez mil e trezentos e vinte e um reais e oitenta centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	9.507,49	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.996,57	(x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 10% (PREV. GERAL)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 10% (PREV. GERAL)	0,00	(-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.996,57	(+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	777,25	(+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.773,82	(=)
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)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00	(-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (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

TOTAL DA FOLHA

Todos

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

Município: SOBRADINHO - PREFEITURA MUNICIPAL		
--	--	--

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	5	7.420,00	1501 - Associação-ASACSS	5	74,20
060 - Quinquenio	5	667,80	1596 - Sinserb	5	74,20
2004 - Protetor Solar	5	250,00	1602 - Pensão Alimenticia Informada	1	296,80
2142 - Insalubridade 20% S/ SB	5	1.484,00	1701 - Bradesco Emprestimo	4	1.271,82
2197 - Auxilio Alimentação	5	500,00	1828 - Sinserb (Vale Especial)	4	2.552,40
			2055 - Caixa Emprestimo 2	2	369,25
			2078 - Caixa Economica Emprestimo	1	443,96
			2124 - Pensão Alimenticia 20,90% S_Min	1	218,40
			2177 - PLANO ORTOCLIN	4	261,80
			2188 - Bradesco Emprestimo - 2	1	231,01
			290 - Falta(s)	1	64,31
			397 - INSS	5	777,25

IMPRIMIR FECHAR

CAIXA

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de
Guia da Previdência Social**
via GovConta Caixa

DOCUMENTO PAGO DENTRO DAS CONDIÇÕES DEFINIDAS PELA PORTARIA MPAS NR. 375, DE 25/01/2001

Observações: Nome: 293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
Conta Debitada: 3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS	03- CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	04- COMPETÊNCIA	11/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO -	05- IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
	06- VALOR DO INSS	2.773,82
02- VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)	07-	
	08-	
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.	09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	0,00
	10- ATM/MULTA E JUROS	0,00
	11- VALOR TOTAL	2.773,82
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEPIC 15122020 3586006006240261 884215		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS ENDEMIAS
Data de Débito:	15/12/2020
Data da Operação:	15/12/2020
Código da Operação:	00884215
Chave de Segurança:	RWYA49JW3F77YNEJ
Operação realizada com sucesso.	