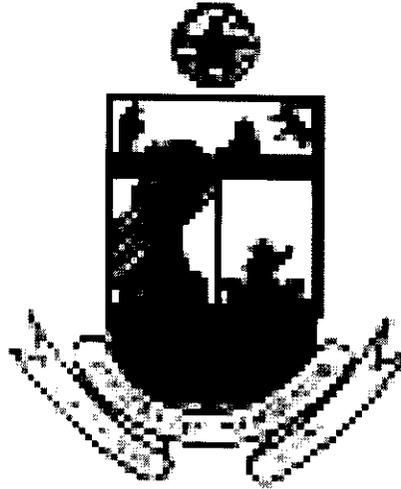


# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

**Processo de Pagamento Extra N° 7400**

**Data: 15/12/2020**

**Despesa Extra N°: 1126**

**Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL**



**Valor Bruto R\$: 4.190,08**

**Valor Retido R\$: 0,00**

**Valor Líquido R\$: 4.190,08**

Despesa Extra-Orçamentária

**Reduzido:**

**Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS**

**Categoria: -**

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco		Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	2402	4.190,08



# 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: 1126 / 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

## Quatro mil e cento e noventa reais e oito centavos ##

Valor Pago

4.190,08

### 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	4.190,08

Governo do Estado da Bahia  
 Departamento de Saúde  
 Decreto nº 1243

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 4.190,08 (Quatro mil e cento e noventa reais e oito centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização

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

MARISA 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\$ 4.190,08 (Quatro mil e cento e noventa reais e oito centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA CEP 48925-000</p>		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	4.711,11
		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	4.711,11
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><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICÍPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA CEP 48925-000</p>		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	4.711,11
		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	4.711,11
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## RESUMO DA FOLHA

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

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>	<b>50.706,34</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>6.611,37</b>

16.444.804/0001-10

Líquido **44.094,97**

Total de Remuneração - R\$ 50.706,34 - (Cinquenta mil e setecentos e seis reais e trinta e quatro centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	30.173,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	6.336,33 (x)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADOR	2.418,00 (-)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADO	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.918,33 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	792,78 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>4.711,11 (=)</b>

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 (+)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADOR	0,00 (-)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADO	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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

EXJUNTO DA FOLHA

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

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO E RECREAÇÃO  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO URBANO E INFRAESTRUTURA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E FINANÇAS  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTAÇÃO  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	5	27.300,00	391 - Irrf 13o	2	2.308,83
042 - Férias Proporc. - Rescisão	3	15.400,00	397 - INSS	4	792,78
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	3	5.133,34	399 - IRRF	4	3.509,76
2171 - Plantão Médico I	-	455,00			
404 - Salário Maternidade	1	2.418,00			

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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2402
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	11/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> MUNICIPIO DE SOBRADINHO	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	16.444.804/0001-10
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	4.711,11
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
<b>11- VALOR TOTAL</b>		4.711,11
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 15122020 3586006006240261 884224</b>		

<b>Identificação da Operação:</b>	94 PAGTO GPS MAC AMBULATO
<b>Data de Débito:</b>	15/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	15/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00884224
<b>Chave de Segurança:</b>	A2HM1JR0WKZPQE29
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	

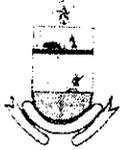
1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 16.444.804/0001-10</b> 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	1.032,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	1.032,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

85

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	11/2020
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO <b>CNPJ 16.444.804/0001-10</b> 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	1.032,94
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<b>ATENÇÃO:</b> 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	1.032,94
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

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

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>6.365,08</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>291,54</b>	
					Líquido	<b>6.073,54</b>

Total de Remuneração - R\$ 6.365,08 - (Seis mil e trezentos e sessenta e cinco reais e oito centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CALCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.762,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	790,02 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL SUPLEMENTAR)	48,62 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	741,40 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	291,54 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>1.032,94 (=)</b>

BASE DE CALCULO 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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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 - <b>Novembro</b>
Grupo - <Todos>	Seqüência -	Ano - <b>2020</b>
Nº de FOLHA - 99-SR-S-MACIA-REFUGA-DATA-13/11/2020-P-14 Nº de FOLHA - 99-SR-S-MACIA-REFUGA-DATA-13/11/2020-P-14		

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	3	3.135,00	397 - INSS	3	291,54
042 - Férias Proporc. - Rescisão	2	1.915,84			
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	2	638,62			
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	3	627,00			
303 - Salário Família	1	48,62			

IMPRIMIR FECHAR



**Comprovante de Pagamento de  
Guia da Previdência Social  
via GovConta Caixa**

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 <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		<b>03-CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> 2402
		<b>04-COMPETÊNCIA</b> 11/2020
		<b>05-IDENTIFICADOR</b> 16.444.804/0001-10
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QDN10 74-3538101		<b>06-VALOR DO INSS</b> 1.032,94
<b>02-VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>07-</b> 
		<b>08-</b> 
<b>ATENÇÃO</b> 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 dicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		<b>09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b> 0,00
		<b>10-ATM/MULTA E JUROS</b> 0,00
		<b>11-VALOR TOTAL</b> 1.032,94
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 16122020 3586006006240261 896792</b>		

<b>Identificação da Operação:</b>	94 PAGTO GPS MAC AMBULAT
<b>Data de Débito:</b>	16/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	16/12/2020 -10:43:26
<b>Código da Operação:</b>	00896792
<b>Chave de Segurança:</b>	YFWNXC3N0T5ZMEKN
<b>Dados do Favorecido:</b>	16.444.804/0001-10

<b>CPF's Autorizadores:</b>
005.550.575-93
267.975.695-91

**Operação realizada com sucesso.**

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



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
6 - VALOR DO INSS	7.410,38
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	7.410,38

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

8<



PREVIDÊNCIA SOCIAL

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

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	11/2020
5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
6 - VALOR DO INSS	7.410,38
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
11 - TOTAL	7.410,38

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Régime <TODOS>	Mês - <b>Novembro</b>
Grupo - <Todos>	Sequência -	Ano - <b>2020</b>

7 - 2020 - 22.518 - 140/541/2020		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO		

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>	<b>39.198,65</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>4.370,74</b>	
					Líquido	<b>34.827,91</b>

Total de Remuneração - R\$ 39.198,65 - (Trinta e nove mil e cento e noventa e oito reais e sessenta e cinco centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	25.385,19
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	5.330,89 (x)
INSS - CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	0,00 (-)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	5.330,89 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	2.079,49 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>7.410,38 (=)</b>

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 (+)
INSS - CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	0,00 (-)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO	0,00 (-)
INSS - CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO	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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

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 - <b>Novembro</b>
Grupo - <Todos>	Seqüência -	Ano - <b>2020</b>
FUNDO DE GESTÃO 22-SMS-MAC/SEAM (F 14) PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO		

TOTALS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	14	18.304,70	1596 - Sinserb	5	76,32
042 - Férias Proporc. - Rescisão	7	9.828,34	1701 - Bradesco Emprestimo	5	2.197,67
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	7	3.276,12	397 - INSS	14	2.079,49
060 - Quinquenio	6	1.375,45	399 - IRRF	1	17,26
1005 - Hora Extra( 50%)	4	490,82			
1006 - Hora Extra(100%)	1	218,18			
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00			
1278 - Adic. de Insalubridade 40%	12	5.016,00			
1444 - Adicional Noturno	11	480,04			

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 <b>PREVIDÊNCIA SOCIAL GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>	<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b>	2402
	<b>04- COMPETÊNCIA</b>	11/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> MUNICIPIO DE SOBRADINHO	<b>05- IDENTIFICADOR</b>	16.444.804/0001-10
	<b>06- VALOR DO INSS</b>	7.410,38
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)	<b>07-</b>	
	<b>08-</b>	
<b>ATENÇÃO</b> 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.	<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b>	0,00
	<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b>	0,00
<b>11- VALOR TOTAL</b>		7.410,38
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 15122020 3586006006240261 884216</b>		

<b>Identificação da Operação:</b>	94 PAGTO GPS MAC SAMU
<b>Data de Débito:</b>	15/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	15/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00884216
<b>Chave de Segurança:</b>	U9E32CF6TMLGZQ0X
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

11/2020

5 - IDENTIFICADOR

16.444.804/0001-10

6 - VALOR DO INSS

5.192,83

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

5.192,83

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

8<



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

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

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

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.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO

2402

4 - COMPETÊNCIA

11/2020

5 - IDENTIFICADOR

16.444.804/0001-10

6 - VALOR DO INSS

5.192,83

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES

0,00

10 - ATM/MULTA E JUROS

0,00

11 - TOTAL

5.192,83

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



# SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

## RESUMO DA FOLHA

REGIME

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO - MACROPROCESSO 16.444.804/0001-10		
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO		

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERACÃO</b>	>>>>	<b>29.235,85</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>	<b>3.041,51</b>	
					Líquido	<b>26.194,34</b>

Total de Remuneração - R\$ 29.235,85 - (Vinte e nove mil e duzentos e trinta e cinco reais e oitenta e cinco centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	20.681,97
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS)	4.343,21 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL)	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	176,65 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	4.166,56 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)</b>	<b>1.026,27 (+)</b>
	<b>5.192,83 (=)</b>

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 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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (+)</b>

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>	<Todos>
Grupo - <Todos>	Sequência -	Mês - <b>Novembro</b>
		Ano - <b>2020</b>

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	8	20.525,22	290 - Falta(s)	1	52,25
042 - Férias Proporc. - Rescisão	5	5.773,76	397 - INSS	8	1.026,27
043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão	5	1.924,60	399 - IRRF	2	1.962,99
1270 - Adic. de Insalubridade 20%	1	209,00			
2141 - Diferença Liq. de Salario	1	626,62			
303 - Salário Família	3	176,65			

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		<b>03- CÓDIGO DE PAGAMENTO</b> 2402
<b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>		<b>04- COMPETÊNCIA</b> 11/2020
<b>01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE</b> MUNICIPIO DE SOBRADINHO		<b>05- IDENTIFICADOR</b> 16.444.804/0001-10
<b>02- VENCIMENTO</b> (Uso Exclusivo INSS)		<b>06- VALOR DO INSS</b> 5.192,83
<b>ATENÇÃO</b> 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.		<b>07-</b> 
		<b>08-</b> 
		<b>09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES</b> 0,00
		<b>10- ATM/MULTA E JUROS</b> 0,00
		<b>11- VALOR TOTAL</b> 5.192,83
<b>12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> <b>CEFIC 15122020 3586006006240261 884226</b>		

<b>Identificação da Operação:</b>	94 PAGTO GPS MAC CAPS
<b>Data de Débito:</b>	15/12/2020
<b>Data da Operação:</b>	15/12/2020
<b>Código da Operação:</b>	00884226
<b>Chave de Segurança:</b>	Y579ELR19MLMQP2
<b>Operação realizada com sucesso.</b>	