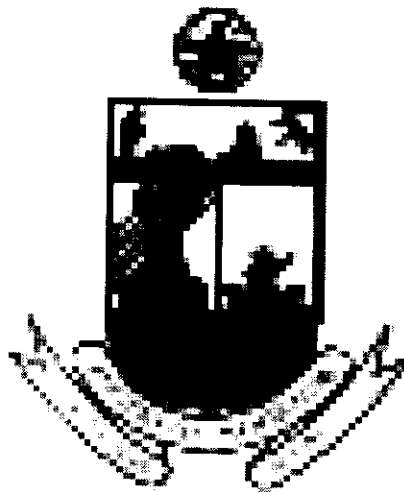


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7401

Data: 15/12/2020

Despesa Extra Nº: 1127

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 10.733,85

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Liquido R\$: 10.733,85

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	2402
				10.733,85



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1127 / 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

Dez mil e setecentos e trinta e três reais e oitenta e cinco centavos

Valor Pago

10.733,85

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	10.733,85

Controlador Financeiro
Decreto 11.200/2020

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 10.733,85 (Dez mil e setecentos e trinta e três reais e oitenta e cinco 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\$ 10.733,85 (Dez mil e setecentos e trinta e três reais e oitenta e cinco 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
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	6.414,34
		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	6.414,34
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

80

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	6.414,34
		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	6.414,34
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

76-444 804/QOC1-1C

73 JMC DA FOLHA

•Tcdp32

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

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|-------------------|------|-----------|-----------------|---------|-----------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>> | 26.912,01 | TOTAL DESCONTOS | >>>> | 3.404,50 |
| | | | | Líquido | 23.507,51 |

[illegible]

| | |
|---------|------------------|
| Líquido | 23.507,51 |
|---------|------------------|

Total de Remuneração - R\$ 26.912,01 - (Vinte e seis mil e novecentos e doze reais e um centavo)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|--------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 21.545,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 4.524,45 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO EMPREGADOR (INSS) | 0,00 (-) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 0,00 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 4.524,45 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 1.889,89 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 6.414,34 (=) |

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

CENTRO DE CUSTO - 32-SMS-CENTRO - REFERENCIA AO COVID(19)

CATEGORIA - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|-----------|--------------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 11 | 16.369,83 | 1501 - Associação-ASACSS | 1 | 14,84 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 3 | 3.025,84 | 1523 - Unimed (SINSERB) | 1 | 309,10 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 3 | 1.008,62 | 1596 - Sinserb | 2 | 29,64 |
| 060 - Quinquênio | 2 | 370,37 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 1 | 446,38 |
| 1005 - Hora Extra(50%) | 1 | 31,35 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 1 | 232,45 |
| 1270 - Adic. de Insalubridade 20% | 8 | 1.672,00 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 130,90 |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 2 | 836,00 | 391 - Irrf 13o | 1 | 90,90 |
| 2003 - Diferença Insalubridade | 1 | 121,20 | 397 - INSS | 11 | 1.889,89 |
| 2004 - Protetor Solar | 1 | 50,00 | 399 - IRRF | 3 | 260,40 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 2 | 1.030,00 | | | |
| 2142 - Insalubridade 20% S/ SB | 1 | 296,80 | | | |
| 2197 - Auxílio Alimentação | 1 | 100,00 | | | |

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
MUNICIPIO DE SOBRADINHO | 05- IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| | 06- VALOR DO INSS | 6.414,34 |
| 02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS) | 07- | |
| 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. | 08- | |
| | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | 11- VALOR TOTAL | 6.414,34 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 15122020 3586006006240261 884223 | | |

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS CENTRO COVID |
| Data de Débito: | 15/12/2020 |
| Data da Operação: | 15/12/2020 |
| Código da Operação: | 00884223 |
| Chave de Segurança: | MFJ4Q78VQYWV4N7S |
| 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 - SRR
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 | 8.600,99 | |
| 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 | | 7 - | | |
| | | 8 - | | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | | 18/12/2020 | 11 - TOTAL | 8.600,99 |
| 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 | | | | |

-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 | |
| | | 6 - VALOR DO INSS | 8.600,99 | |
| 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 | | 7 - | | |
| | | 8 - | | |
| | | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 0,00 | |
| | | 10 - ATM/MULTA E JUROS | 0,00 | |
| 2 - VENCIMENTO
(Uso exclusivo INSS) | | 18/12/2020 | 11 - TOTAL | 8.600,99 |
| 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 | | | | |

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 | 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 |
| 02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS) | | 06- VALOR DO INSS | 8.600,99 |
| 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. | | 07- | |
| | | 08- | |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL | 8.600,99 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 15122020 3586006006240261 884218 | | | |

| | |
|--|---------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS CENTRO COVID |
| Data de Débito: | 15/12/2020 |
| Data da Operação: | 15/12/2020 |
| Código da Operação: | 00884218 |
| Chave de Segurança: | YP1ARM62KFEE4UZ1 |
| Operação realizada com sucesso. | |

1ª Via - INSS - 3ª 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 | 16.157,61 |
| | | 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 | 16.157,61 |
| | | 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 | 16.157,61 |
| | | 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 | 16.157,61 |
| | | 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 |

| |
|---------------------------------|
| SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL |
|---------------------------------|

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|------------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 83.807,56 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 11.966,26 |
| | | | Líquido | | 71.841,30 |

Total de Remuneração - R\$ 83.807,56 - (Oitenta e três mil e oitocentos e sete reais e cinquenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|----------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 60.406,01 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 12.685,26 (x) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 12.588,02 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 3.569,59 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 16.157,61 (=) |
| 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 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

EX. 01 - DA FOLHA

<Todos>

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

| | |
|--|--|
| Código - 000-SMS-M-1001-10 | |
| Código - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--|------|-----------|--------------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 25 | 32.033,63 | 1523 - Unimed (SINSERB) | 1 | 330,81 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 6 | 6.527,25 | 1596 - Sinserb | 1 | 14,80 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 6 | 2.175,76 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 1 | 502,52 |
| 060 - Quinquênio | 1 | 221,97 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 1 | 566,36 |
| 1005 - Hora Extra(50%) | 1 | 71,25 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 74,80 |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 23 | 9.614,00 | 397 - INSS | 24 | 3.569,59 |
| 1444 - Adicional Noturno | 17 | 724,50 | 398 - IRRF | 4 | 6.907,38 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 1 | 832,00 | | | |
| 2162 - Plantão Extra I_50 - (Enfermagem) | 2 | 282,15 | | | |
| 2163 - Plantão Extra II_12H - (Enfermeiro(a) | 2 | 1.497,90 | | | |
| 2164 - Plantão Extra III_100 | 2 | 1.331,47 | | | |
| 2171 - Plantão Médico I | 2 | 28.398,44 | | | |
| 303 - Salário Família | 1 | 97,24 | | | |

IMPRIMIR FECHAR

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

| | | |
|--|---|--|
| 
PREVIDÊNCIA SOCIAL | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS | |
| | GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO | | 03- CÓDIGO DE PAGAMENTO
2402 |
| 02- VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS) | | 04- COMPETÊNCIA
11/2020 |
| 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. | | 05- IDENTIFICADOR
16.444.804/0001-10 |
| | | 06- VALOR DO INSS
16.157,61 |
| | | 07- |
| | | 08- |
| | | 09- VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
0,00 |
| | | 10- ATM/MULTA E JUROS
0,00 |
| | | 11- VALOR TOTAL
16.157,61 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEPIC 15122020 3586006006240261 884219 | | |

| | |
|--|--------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS HMMAT COVID |
| Data de Débito: | 15/12/2020 |
| Data da Operação: | 15/12/2020 |
| Código da Operação: | 00884219 |
| Chave de Segurança: | 28T6TZSHN4SEPUWW |
| 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 - COMPETENCIA | 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 | 4.576,74 |
| | | 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 | 4.576,74 |
| | | AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA | |

8C

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 | 4.576,74 |
| | | 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 | 4.576,74 |
| | | 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 |

Nome do Servidor: **RODRIGO ARAUJO DA SILVA** - Matrícula: **16.444.804/0001-10**

Nome do Cargo: **SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|-----------------------------|------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------|
| 001 - Salário Base | 17 | 17.765,00 | 397 - INSS | 17 | 1.332,29 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 5 | 2.438,34 | | | |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 5 | 812,79 | | | |
| 303 - Salário Família | 6 | 486,20 | | | |
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 21.502,33 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 1.332,29 |

Líquido

Líquido **20.170,04**

Total de Remuneração - R\$ 21.502,33 - (Vinte e um mil e quinhentos e dois reais e trinta e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|---------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 17.765,00 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS) | 3.730,65 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. GERAL SUPLEMENTAR) | 486,20 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 3.244,45 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 1.332,29 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 4.576,74 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| 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 CaixaDOCUMENTO 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 | 4.576,74 |
| 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 | 4.576,74 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 15122020 3586006006240261 884221 | | |

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS BARREIRA COV |
| Data de Débito: | 15/12/2020 |
| Data da Operação: | 15/12/2020 |
| Código da Operação: | 00884221 |
| Chave de Segurança: | 1X04JZUQLALG3HSS |
| 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
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10
SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 997,60 |
| | | 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 | 997,60 |
| | | 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
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10
SOBRADINHO BA
CEP 48925-000 | | 6 - VALOR DO INSS | 997,60 |
| | | 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 | 997,60 |
| | | 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 |

SECRETARIA DE FINANÇAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------|------------------------|-----------------------------|-----------------|
| TOTAL REMUNERAÇÃO | >>>>> | 5.739,36 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 1.860,12 |
| | | | Líquido | | 3.879,24 |

Total de Remuneração - R\$ 5.739,36 - (Cinco mil e setecentos e trinta e nove reais e trinta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|-------------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 3.550,40 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 745,58 (x) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA) | 0,00 (-) |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR) | 48,52 (-) |
| VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS) | 696,96 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 300,64 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 997,60 (=) |

| | |
|---|-----------------|
| 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 |

CENTRO DE CUSTO - 55-VIG.EPIDEMIOLOGIA MONITORAMENTO(COVID)14

SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|--------------------------------------|------|----------|--------------------------------|------|--------|
| 001 - Salário Base | 2 | 2.784,50 | 1596 - Sinsurb | 1 | 17,40 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 1 | 957,92 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 1 | 390,00 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 1 | 319,31 | 1828 - Sinsurb (Vale Especial) | 1 | 991,64 |
| 060 - Quinquênio | 1 | 347,90 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 1 | 130,90 |
| 1006 - Hora Extra(100%) | 1 | 773,11 | 397 - INSS | 2 | 300,64 |
| 1278 - Adic. de Insalubridade 40% | 1 | 418,00 | 399 - IRRF | 1 | 29,54 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 2 | 90,00 | | | |
| 303 - Salário Família | 1 | 48,62 | | | |

IMPRIMIR FECHAR

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

Observações: Nome:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU

Conta Debitada:

3586/006/00624026-1

| | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------|--------------------|
| 
PREVIDÊNCIA SOCIAL | | MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS | | 03-CÓDIGO DE PAGAMENTO | 2402 |
| GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS | | | | 04-COMPETÊNCIA | 11/2020 |
| | | | | 05-IDENTIFICADOR | 16.444.804/0001-10 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
MUNICÍPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QDN10
74-3538101 | | | | 06-VALOR DO INSS | 997,60 |
| 02-VENCIMENTO
(Uso Exclusivo INSS) | | | | 07- | |
| 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 dicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | | | 08- | |
| | | | | 09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00 |
| | | | | 10-ATM/MULTA E JUROS | 0,00 |
| | | | | 11-VALOR TOTAL | 997,60 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEFIC 16122020 3586006006240261 896793 | | | | | |

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS MONITO COVI |
| Data de Débito: | 16/12/2020 |
| Data da Operação: | 16/12/2020 -10:43:26 |
| Código da Operação: | 00896793 |
| Chave de Segurança: | V49RQ4NPME7NE76S |
| Dados do Favorecido: | 16.444.804/0001-10 |

CPFs Autorizadores:

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**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO **2402**

4 - COMPETÊNCIA **11/2020**

5 - IDENTIFICADOR **16.444.804/0001-10**

6 - VALOR DO INSS **7.297,51**

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES **0,00**

10 - ATM/MULTA E JUROS **0,00**

11 - TOTAL **7.297,51**

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

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

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**

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO **2402**

4 - COMPETÊNCIA **11/2020**

5 - IDENTIFICADOR **16.444.804/0001-10**

6 - VALOR DO INSS **7.297,51**

7 -

8 -

9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES **0,00**

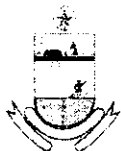
10 - ATM/MULTA E JUROS **0,00**

11 - TOTAL **7.297,51**

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

1ª Via - INSS - 2ª Via - 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 REMUNERAÇÃO | >>>>> | 27.551,59 | TOTAL DESCONTOS | >>>>> | 7.285,69 |

Líquido

20.265,90

Total de Remuneração - R\$ 27.551,59 - (Vinte e sete mil e quinhentos e cinquenta e um reais e cinquenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

| | |
|--|--------------|
| BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL | 24.602,33 |
| VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) + (1% FAP) (INSS) | 5.166,49 (+) |
| VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS) | 2.131,02 (+) |
| TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS) | 7.297,51 (=) |

| | |
|--|----------|
| 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 DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (PREV. PRÓPRIA) | 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

RECEBIMÉNTO DA FOLHA

<TODOS>

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

| | |
|--|--|
| TC 21 SF S-VISANDO - Nº 7201 - 16.444.804-10 | |
| SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL | |

TOTAIS DA FOLHA

| Remuneração | Ref. | Valor | Descontos | Ref. | Valor |
|---|------|-----------|--------------------------------------|------|----------|
| 001 - Salário Base | 13 | 19.843,62 | 1501 - Associação-ASACSS | 1 | 14,84 |
| 042 - Férias Proporc. - Rescisão | 1 | 1.666,67 | 1596 - Sinserb | 6 | 115,73 |
| 043 - Férias 1/3 Proporc. - Rescisão | 1 | 555,56 | 1605 - Pensão Alimentícia Informada | 1 | 478,00 |
| 060 - Quinquênio | 6 | 2.231,08 | 1701 - Bradesco Empréstimo | 2 | 715,06 |
| 1270 - Adic. de Insalubridade 20% | 2 | 418,00 | 1828 - Sinserb (Vale Especial) | 1 | 518,23 |
| 1290 - Vantagens Adquiridas | 1 | 112,83 | 2055 - Caixa Empréstimo 2 | 4 | 671,93 |
| 1375 - Produtividade | 5 | 1.250,00 | 2078 - Caixa Econômica Empréstimo | 1 | 349,10 |
| 2003 - Diferença Insalubridade | 1 | 97,03 | 2128 - Banco Brasil Empréstimo | 2 | 1.330,63 |
| 2004 - Protetor Solar | 1 | 50,00 | 2136 - Pensão Alimentícia 20% S/ Min | 1 | 209,00 |
| 2109 - Diferença de Salário(Mês Anterior) | 1 | 450,00 | 2177 - PLANO ORTOCLIN | 5 | 511,90 |
| 2141 - Diferença Liq. de Salário | 1 | 480,00 | 397 - INSS | 14 | 2.131,02 |
| 2142 - Insalubridade 20% S/ SB | 1 | 296,80 | 399 - IRRF | 3 | 240,25 |
| 2197 - Auxílio Alimentação | 1 | 100,00 | | | |

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes

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

Observações: Nome:

Conta Debitada:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
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 |
| 01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE
MUNICIPIO DE SOBRADINHO
AV PAULO AFONSO 01 QDN10
74-3538101 | | 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 dicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. | | 06-VALOR DO INSS
7.297,51 |
| | | 07- |
| | | 08- |
| | | 09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES
0,00 |
| | | 10-ATM/MULTA E JUROS
0,00 |
| | | 11-VALOR TOTAL
7.297,51 |
| 12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA
CEPIC 16122020 3586006006240261 896791 | | |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------|
| Identificação da Operação: | 94 PAGTO GPS FISCAL COVI |
| Data de Débito: | 16/12/2020 |
| Data da Operação: | 16/12/2020 -10:43:26 |
| Código da Operação: | 00896791 |
| Chave de Segurança: | Q4718GZMP9MKM3T2 |
| Dados do Favorecido: | 16.444.804/0001-10 |
| CPFs Autorizadores: | |
| 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