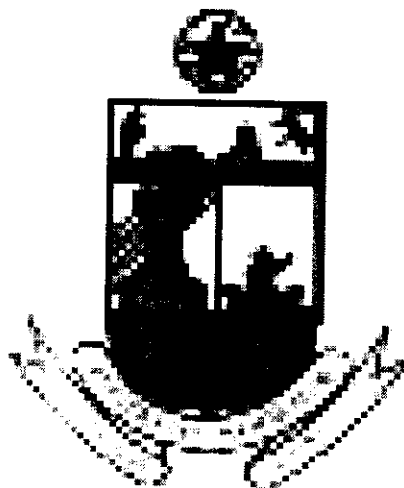


FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7454

Data: 17/12/2020

Despesa Extra Nº: 1048

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 8.486,75

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 8.486,75

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME

Categoria: -

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
6926-4	EDUCACAO 25%	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	8.486,75



FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

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

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1048 / 2020

Data do Pagamento: 17/12/2020

TIPO DESPESA: Extra-Orçamentário

FORNECEDOR

Nome: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL Tipo Pessoa: Pessoa Jurídica
Endereço: Complemento:
Bairro: Cidade: SOBRADINHO Estado: BA
CNPJ: 29.979.036/0001-40 Insc. Estadual: CPF: RG:
Agência Banco: -

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.03.01 - INSS - FME

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 13º SALÁRIO

Oito mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos

Valor Pago

8.486,75

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
6926-4	EDUCACAO 25%	4623-1	001 - BANCO DO BRASIL S A	2402	8.486,75

Giuseppe Coelho Correia
Controlador Interno
Delegado 24/2013

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 8.486,75 (Oito mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e setenta e cinco centavos), proveniente desta nota.

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

O processo foi pago conforme a autorização

DUCILENE SOARES SILVA KESTERING
Secretaria de Educação
CPF : 520.429.525-91

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO SOBRADINHO a importância supra de R\$ 8.486,75 (Oito mil e quatrocentos e oitenta e seis reais e setenta 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	13/2020
		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	26.558,63
		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	26.558,63
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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
		4 - COMPETÊNCIA	13/2020
		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	26.558,63
		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	26.558,63
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

**SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL**

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Dezembro
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Ano - 2020

CENTRO DE CUSTO - 52-FUNDO_FONTE01_25%

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	8	20.815,56	390 - Inss 13o	8	2.303,21
200 - Média Vanavel 13o	6	3.110,78	391 - Irf 13o	6	556,46
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	5	10.214,02
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	23.926,34	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	13.073,69
					Líquido 10.852,65

Qtde de Funcionários : 8

Total de Remuneração - R\$ 23.926,34 - (vinte e três mil e novecentos e vinte e seis reais e trinta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	23.926,34
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	5.024,53 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	5.024,53 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	2.303,21 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	7.327,74 (=)

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 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - 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

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	<Todos>
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Mês - Dezembro
CENTRO DE CUSTO - 96-SME_FONTE 01 PROF- 25%		Ano - 2020

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	17	48.007,51	390 - Inss 13o	17	6.183,54
200 - Média Variável 13o	17	14.122,75	391 - Irrf 13o	15	3.162,09
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	4	10.530,24
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	62.130,26	TOTAL DESCONTOS	>>>>	19.875,87
Qtde de Funcionários : 17			Líquido		42.254,39

Total de Remuneração - R\$ 62.130,26 - (Sessenta e dois mil e cento e trinta reais e vinte e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	62.130,26
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% - (% RAT) * (1% FAP) (INSS)	13.047,35 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	13.047,35 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	6.183,54 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	19.230,89 (=)

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 (+)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA	0,00 (-)
AUXÍLIO DOENÇA - 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



G335171251000576016
17/12/2020 12:57:27

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.28
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREF MUN DE SOBRADINHO

AGENCIA: 4623-X CONTA: 6.926-4

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	26.558,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.558,63

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: B.181.B1A.EBD.BD6.CCF

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

***** VIA EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.57.28
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PREF MUN DE SOBRADINHO

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	26.558,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	26.558,63

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: B.181.B1A.EBD.BD6.CCF
=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

***** VIA CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153325 DUCILENE SOARES SILVA KESTERING

17/12/2020 11:11:28

17/12/2020 12:57:27

Transação efetuada com sucesso.

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