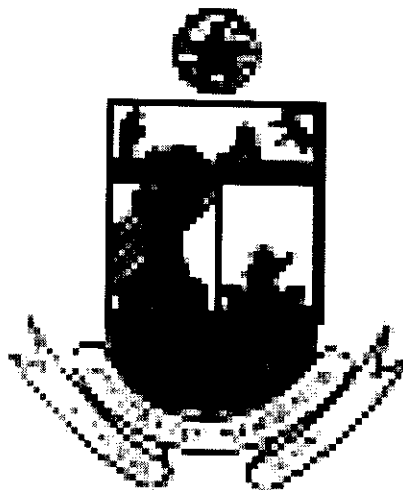


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7457

Data: 17/12/2020

Despesa Extra Nº: 1052

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 9.322,25

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 9.322,25

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
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402
				9.322,25



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: 1052 / 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:	
		Agência:		RG:	
		Banco:	-		

DESPESA EXTRA-ORÇAMENTÁRIA

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS

Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 13 SALARIO]

Nove mil e trezentos e vinte e dois reais e vinte e cinco centavos

Valor Pago

9.322,25

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA

PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0

Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
33183-X	REC. PROPRIOS 15%	4623-0	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	2402	9.322.25

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 9.322,25 (Nove mil e trezentos e vinte e dois reais e vinte 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\$ 9.322,25 (Nove mil e trezentos e vinte e dois reais e vinte e cinco centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

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	13/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10	
		6 - VALOR DO INSS	8.246,83	
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	8.246,83
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

 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	
		6 - VALOR DO INSS	8.246,83	
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	8.246,83
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				

**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 - 4-SMS-GESTAO DE SAUDE(F.02) NUCLEO**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	7	17.322,85	390 - Inss 13o	7	2.016,95
200 - Média Variável 13o	6	3.678,87	391 - Irrf 13o	4	504,40
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	4	8.073,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	21.001,72	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	10.594,35
Qtde de Funcionários : 8					Líquido 10.407,37

Total de Remuneração - R\$ 21.001,72 - (Vinte e um mil e um reais e setenta e dois centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	21.001,72
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	4.410,36 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	4.410,36 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	2.016,95 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	6.427,31 (=)

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

<Todos>

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

CENTRO DE CUSTO - 45-SAUDE(SMS NUCLEO)F.02**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	3.285,20	390 - Inss 13o	1	643,17
200 - Média Variável 13o	1	2.316,49	391 - Irrf 13o	1	494,23
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	2.663,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	5.601,69	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	3.800,40
			Líquido		1.801,29

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 5.601,69 - (Cinco mil e seiscentos e um reais e sessenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	5.601,69
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.176,35 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.176,35 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	643,17 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.819,52 (=)

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



G335171302023935038

17/12/2020 13:16:18

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.19
4623X04623 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	8.246,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.246,83

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: A.0A4.4C1.FBC.0A7.AF0

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

0804 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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.19
4623X04623 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	8.246,83
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	8.246,83

=====

DOCUMENTO: 121703

AUTENTICACAO SISBB: A.0A4.4C1.FBC.0A7.AF0

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:13:38

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	13/2020
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	12.561,71
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	12.561,71
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

 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
		6 - VALOR DO INSS	12.561,71
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	12.561,71
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			



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 - 15-SMS- MAC HOSPITALAR (F.02) HMMAT

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	19	35.724,19	2140 - Pensão Alimentícia 17%	1	401,17
200 - Média Variável 13o	17	7.398,78	390 - Inss 13o	18	3.746,67
			391 - Irrf 13o	9	422,63
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	4	8.268,60
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	43.122,97	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	12.839,07

Qtde de Funcionários : 19

Líquido 30.283,90

Total de Remuneração - R\$ 43.122,97 - (Quarenta e três mil e cento e vinte e dois reais e noventa e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	41.976,40
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	8.815,04 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	8.815,04 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.746,67 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	12.561,71 (=)
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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	12.561,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.561,71

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 5.490.9AF.1F9.580.21A

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	12.561,71
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	12.561,71

=====

DOCUMENTO: 121704

AUTENTICACAO SISBB: 5.490.9AF.1F9.580.21A

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

17/12/2020

Banco do Brasil

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 DE MAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

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

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

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:14:19

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	
		6 - VALOR DO INSS	524,63	
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		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	524,63
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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
		4 - COMPETÊNCIA	13/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10	
		6 - VALOR DO INSS	524,63	
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		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	524,63
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				

**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 - 31-SMS- MAC/AMBULATORIAL (F.02)CENTRO SAUDE**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	1.609,67	390 - Inss 13o	1	146,41
200 - Média Variável 13o	1	191,38	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.330,55
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	1.801,05	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.476,96
Qtde de Funcionários : 1					Líquido 324,09

Total de Remuneração - R\$ 1.801,05 - (Um mil e oitocentos e um reais e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.801,05
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	378,22 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	378,22 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	146,41 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	524,63 (=)
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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	524,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	524,63

=====

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: E.215.C57.102.D45.6E6

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	524,63
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	524,63

=====

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: E.215.C57.102.D45.6E6

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:14:44

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	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	2.321,59
		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	2.321,59
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

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	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	2.321,59
		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	2.321,59
		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 - 44-SMS- GESTAO SAUDE(F.02) C.MARCAÇÃO**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	3	6.860,75	390 - Inss 13o	3	697,14
200 - Média Variavel 13o	3	874,74	391 - Irrf 13o	1	68,66
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	7.735,49	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	765,80
Qtde de Funcionários : 3					Líquido 6.969,69

Total de Remuneração - R\$ 7.735,49 - (Sete mil e setecentos e trinta e cinco reais e quarenta e nove centavos)**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	7.735,49
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.624,45 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.624,45 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	697,14 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	2.321,59 (=)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	2.321,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.321,59

=====

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 5.2FA.160.5C2.F65.D8B

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	2.321,59
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	2.321,59

=====

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 5.2FA.160.5C2.F65.D8B

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:15:10

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	13/2020
		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	673,54
		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	673,54
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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	13/2020
		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	673,54
		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	673,54
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 - 47-SMS- MAC/TFD(F.02)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	1.774,95	390 - Inss 13o	1	195,05
200 - Média Variável 13o	1	503,59			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	2.278,54	TOTAL DESCONTOS	>>>>	195,05
					Líquido 2.083,49

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 2.278,54 - (Dois mil e duzentos e setenta e oito reais e cinquenta e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.278,54
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	478,49 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	478,49 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	195,05 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	673,54 (=)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	673,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	673,54

=====

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE2.8BF.471.823.243

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	673,54
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	673,54

=====

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 4.AE2.8BF.471.823.243

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:15:42

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	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	1.127,15
		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	1.127,15
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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	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	1.127,15
		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	1.127,15
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 - 51-SMS - ASSISTENCIA FARMACEUTICA (F.02)**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	2	3.322,56	390 - Inss 13o	2	316,19
200 - Média Variável 13o	2	539,16			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	3.861,72	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	316,19
Qtde de Funcionários : 2					Líquido 3.545,53

Total de Remuneração - R\$ 3.861,72 - (Três mil e oitocentos e sessenta e um reais e setenta e dois centavos)**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.861,72
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	810,96 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	810,96 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	316,19 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.127,15 (=)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	1.127,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.127,15

=====

DOCUMENTO: 121708

AUTENTICACAO SISBB: 5.D63.B56.21C.EAD.41D

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	1.127,15
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.127,15

=====

DOCUMENTO: 121708

AUTENTICACAO SISBB: 5.D63.B56.21C.EAD.41D

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:16:11
17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	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	579,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	579,10
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

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	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	579,10
		7 -	
		8 -	
		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00
		11 - TOTAL	579,10
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 - 73-SMS -VIG EPID. - APS (F.02)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	1.255,77	390 - Inss 13o	1	162,75
200 - Média Variável 13o	1	726,84			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	1.982,61	TOTAL DESCONTOS	>>>>	162,75
					Líquido 1.819,86

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 1.982,61 - (Um mil e novecentos e oitenta e dois reais e sessenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.982,61
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	416,35 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	416,35 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	162,75 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	579,10 (=)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR
AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	579,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	579,10

=====

DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: F.7D1.25C.3D7.2BE.364

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	579,10
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	579,10

=====

DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: F.7D1.25C.3D7.2BE.364

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:16:37
17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

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	13/2020	
		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10	
		6 - VALOR DO INSS	4.798,79	
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	4.798,79
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

 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	
		6 - VALOR DO INSS	4.798,79	
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	4.798,79
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				



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 - 5-SMS-VISA/ ENDEMIAS (F.02)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	8	13.059,20	390 - Inss 13o	8	1.354,78
200 - Média Variável 13o	8	3.340,83	410 - Desc. Ad. 13º Salário	5	6.575,66
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	16.400,03	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	7.930,44
Qtde de Funcionários : 8					Líquido 8.469,59

Total de Remuneração - R\$ 16.400,03 - (Dezesseis mil e quatrocentos reais e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	16.400,03
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.444,01 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.444,01 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.354,78 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	4.798,79 (=)

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	4.798,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.798,79

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: 4.E5C.BDC.629.2A9.CEB

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	4.798,79
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	4.798,79

=====

DOCUMENTO: 121710

AUTENTICACAO SISBB: 4.E5C.BDC.629.2A9.CEB

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

17/12/2020

Banco do Brasil

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:18:12

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL		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 163,94	
		7 - 	
		8 - 	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00	
		11 - TOTAL 163,94	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP PREVIDÊNCIA SOCIAL		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 163,94	
		7 - 	
		8 - 	
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.		9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES 0,00	
		10 - ATM/MULTA E JUROS 0,00	
		11 - TOTAL 163,94	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



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 - 46-SMS- PSF/APS(02)		Ano - 2020
ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL		

TOTAIS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	350,56	390 - Inss 13o	1	43,14
200 - Média Variável 13o	1	224,67			
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	575,23	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	43,14
Qtde de Funcionários : 1					Líquido 532,09

Total de Remuneração - R\$ 575,23 - (Quinhentos e setenta e cinco reais e vinte e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)	
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	575,23
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	120,80 (x)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	0,00 (-)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	120,80 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	43,14 (+)
	163,94 (=)
BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA)	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 0% (PREV. PRÓPRIA SUPLEMENTAR)	0,00 (x)
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 (+)
	0,00 (=)
BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00
FGTS A RECOLHER >>>	0,00

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

AGENCIA: 4623-X CONTA: 33.183-X

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	163,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	163,94

=====

DOCUMENTO: 121711

AUTENTICACAO SISBB: 5.C9F.249.36D.CEB.E21

=====

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 - 13.16.20
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: PMS FUND MUN SAUDE REC PR

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	163,94
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	163,94

=====

DOCUMENTO: 121711

AUTENTICACAO SISBB: 5.C9F.249.36D.CEB.E21

=====

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
J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN

17/12/2020 11:19:05

17/12/2020 13:16:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8153328 LUIZ VICENTE BERTI TORRES SANJUAN.