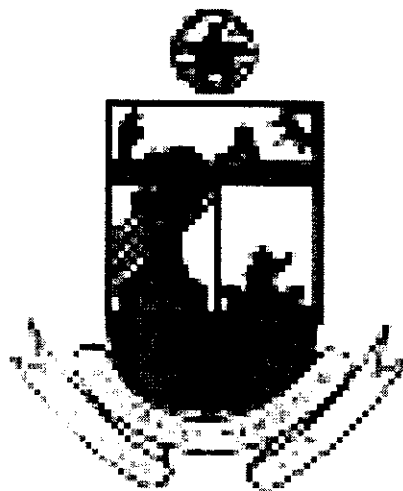


FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra N° 7459

Data: 17/12/2020

Despesa Extra N°: 1117

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 3.817,06

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 3.817,06

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.05.01 - INSS - FMAS

Categoria: -

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
10083-8	FMAS - RECURSOS PROPRIOS	4623/X-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	9999	3.817,06



FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO

AV. JOSE BALBINO DE SOUZA - CENTRO

CNPJ: 18.277.940/0001-98 - CEP: 43.925-000 - SOBRADINHO - BA

ORDEN DE PAGAMENTO EXTRA-ORÇAMENTÁRIO

PROCESSO ADM:

Nº DESPESA EXTRA: 1117 / 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:	2.1.8.8.3.01.02.00.05.01 - INSS - FMAS
Categoria Despesa:	0 -

HISTÓRICO
INSS SEGURADO 11-2020

Três mil e oitocentos e dezessete reais e seis centavos

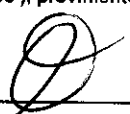
Valor Pago

3.817,06

IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA				PROCESSO DE PAGAMENTO Nº 0	
Nº Conta	Descrição Conta	Nº Agência	Banco	Nº Doc.	Valor
10083-8	FMAS - RECURSOS PROPRIOS	4623/X-1	001 - BANCO DO BRASIL S.A.	9999	3.817,06

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 3.817,06 (Três mil e oitocentos e dezessete reais e seis centavos), proveniente desta nota.

O processo foi pago conforme a autorização


LUIZ VICENTE BERTI TORRES SAN JUAN
Prefeito Municipal
CPF : 005.550.575-93


PAULO JOSE MACEDO SOUSA
Secretário(a)
CPF : 009.572.395-13

RECIBO

Recebemos da(o) FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SOBRADINHO a importância supra de R\$ 3.817,06 (Três mil e oitocentos e dezessete reais e seis 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	11.033,24
		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	11.033,24
		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	11.033,24
		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	11.033,24
		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 - 3-SEC DE ASSISTENCIA E DESEN SOCIAL-SEADS**ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	15	33.471,70	390 - Inss 13o	15	3.274,61
200 - Média Variável 13o	10	3.474,15	391 - Irf 13o	8	327,94
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	5	8.991,17
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	36.945,85	TOTAL DESCONTOS	>>>>	12.593,72
Qtde de Funcionários : 15					Líquido 24.352,13

Total de Remuneração - R\$ 36.945,85 - (Trinta e seis mil e novecentos e quarenta e cinco reais e oitenta e cinco centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	36.945,85
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	7.758,63 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.758,63 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.274,61 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	11.033,24 (=)

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

G331171315900112017
17/12/2020 13:21:05**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.06
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI

AGENCIA: 4623-X CONTA: 10.083-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	11.033,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.033,24

=====

DOCUMENTO: 121701

AUTENTICACAO SISBB: 9.BAB.409.FD6.BD3.915

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 EMPREGADOR *****

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 13.21.06
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	11.033,24
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	11.033,24

=====

17/12/2020

Banco do Brasil

AUTENTICACAO SISBB: 9.BAB.409.FD6.BD3.915

=====

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 CONTRIBUINTE *****

Assinada por JC392015 MARY SELMA DE ALMEIDA COSTA ROCHA
JE043854 PAULO JOSE M SOUSA

17/12/2020 11:06:05
17/12/2020 13:21:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE043854 PAULO JOSE M SOUSA.

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	1.852,87
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	1.852,87
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	1.852,87
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	1.852,87
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 - 34-CRAS SEADS-10816-2

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	3	5.838,42	390 - Inss 13o	3	542,45
200 - Média Variável 13o	1	401,67	391 - Irf 13o	1	62,36
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.230,00
TOTAL REMUNERAÇÃO		>>>>> 6.240,09	TOTAL DESCONTOS		>>>>> 1.834,81
Qtde. de Funcionários : 3			Líquido		4.405,28

Total de Remuneração - R\$ 6.240,09 - (Seis mil e duzentos e quarenta reais e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	6.240,09
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.310,42 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.310,42 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	542,45 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.852,87 (=)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA PRÓPRIA	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL CP (PREV. PRÓPRIA)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL CS (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 - 13.21.06
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI

AGENCIA: 4623-X CONTA: 10.083-8

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	1.852,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.852,87

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: A.C75.443.193.1D5.C97

=====

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 - 13.21.06
4623X04623 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

CLIENTE: FUNDO DE ASSISTENCIA SOCI

=====

CODIGO DO PAGAMENTO	2402
COMPETENCIA	13/2020
IDENTIFICADOR	16444804000110
DATA DO PAGAMENTO	17/12/2020
VALOR DO INSS	1.852,87
VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
VALOR ATM/JUROS/MULTA	0,00
VALOR TOTAL	1.852,87

=====

DOCUMENTO: 121702

AUTENTICACAO SISBB: A.C75.443.193.1D5.C97

=====

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
JE043854 PAULO JOSE M SOUSA

17/12/2020 11:06:51

17/12/2020 13:21:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE043854 PAULO JOSE M SOUSA.