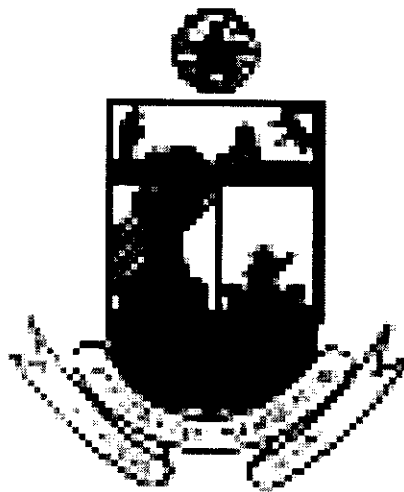


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra Nº 7461

Data: 17/12/2020

Despesa Extra Nº: 1123

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 9.374,18

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 9.374,18

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	9999 9.374,18



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: 1123 / 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: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS
Categoria Despesa: 0 -

HISTÓRICO

INSS SEGURADO 13 SALARIO

Nove mil e trezentos e setenta e quatro reais e dezoito centavos

Valor Pago

9.374,18

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	9999	9.374,18

Gerente
Controlador Interno
Decreto 24.2543

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 9.374,18 (Nove mil e trezentos e setenta e quatro reais e dezoito 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\$ 9.374,18 (Nove mil e trezentos e setenta e quatro reais e dezoito 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
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	550,46
		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	550,46
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTERIO 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	550,46
		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	550,46
		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 - 84-SMS- ATENCAO PRIMARIA-APS(F.14).		Ano - 2020
ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL		

TOTAIS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	1	1.620,76	390 - Inss 13o	1	154,16
200 - Média Variável 13o	1	266,37	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.339,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	1.887,13	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.493,16
Qtde de Funcionários : 1					Líquido 393,97

Total de Remuneração - R\$ 1.887,13 - (Um mil e oitocentos e oitenta e sete reais e treze centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	1.887,13
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	396,30 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	396,30 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	154,16 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	550,46 (=)

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

IMPRIMIR

FECHAR



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

Observações: Nome:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU

Conta Debitada:

3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		03-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
		04-COMPETÊNCIA 13/2020
		05-IDENTIFICADOR 16.444.804/0001-10
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QDN10 74-3538101		06-VALOR DO INSS 550,46
		07-
		08-
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09-VALOR DE 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-VALOR TOTAL 550,46
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 818091		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS APS
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -13:42:23
Código da Operação:	00818091
Chave de Segurança:	V2SRMGGMKPVXENMV
Dados do Favorecido:	16.444.804/0001-10

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

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

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	3.062,04	
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	3.062,04
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	3.062,04	
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	3.062,04
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

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

CENTRO DE CUSTO - 79-SMS-VISA/EDEMIAS (F.14)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	5	8.087,80	1601 - Pensão Alimentícia Informada	1	281,07
200 - Média Variável 13o	5	2.335,49	390 - Inss 13o	5	873,15
			391 - Irtf 13o	1	16,43
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	2	2.808,66
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	10.423,29	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	3.979,31
Qtde de Funcionários : 5					Líquido 6.443,98

Total de Remuneração - R\$ 10.423,29 - (Dez mil e quatrocentos e vinte e três reais e vinte e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	10.423,29
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	2.188,89 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	2.188,89 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	873,15 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	3.062,04 (=)

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

IMPRIMIR FECHAR



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

Observações: Nome:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU

Conta Debitada:

3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		03-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
		04-COMPETÊNCIA 13/2020
		05-IDENTIFICADOR 16.444.804/0001-10
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QDN10 74-3538101		06-VALOR DO INSS 3.062,04
		07-
		08-
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09-VALOR DE 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-VALOR TOTAL 3.062,04
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 818092		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS ENDEMIAS
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -13:42:23
Código da Operação:	00818092
Chave de Segurança:	POUOVAQTRGY95684
Dados do Favorecido:	16.444.804/0001-10

CPF's Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

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

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTERIO 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	27.161,13
		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	27.161,13
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 MINISTERIO 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	27.161,13
		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	27.161,13
		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 - 16-SMS-ACS/APS-AG.SAUDE (14)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	36	57.950,20	390 - Inss 13o	36	6.182,57
200 - Média Variável 13o	36	16.453,73	391 - Irrf 13o	2	48,00
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	6	7.970,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	74.403,93	TOTAL DESCONTOS	>>>>	14.200,57
					Líquido 60.203,36

Qtde de Funcionários : 38

Total de Remuneração - R\$ 74.403,93 - (Setenta e quatro mil e quatrocentos e três reais e noventa e três centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	74.403,93
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	15.624,83 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	15.624,83 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	6.182,57 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	21.807,40 (=)

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>	Mês - Dezembro
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Ano - 2020

CENTRO DE CUSTO - 83-SMS-ACS/APS (14)AG.SAUDE

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	9	14.691,60	390 - Inss 13o	9	1.508,87
200 - Média Variável 13o	9	3.617,26	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.524,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	18.308,86	TOTAL DESCONTOS	>>>>	3.032,87

Qtde de Funcionários : 9

Líquido **15.275,99**

Total de Remuneração - R\$ 18.308,86 - (Dezoito mil e trezentos e oito reais e oitenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	18.308,86
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.844,86 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.844,86 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.508,87 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	5.353,73 (=)

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

IMPRIMIR FECHAR

:: Comprovantes

CAIXA

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

Observações: Nome:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU

Conta Debitada:

3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		03-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
		04-COMPETÊNCIA 13/2020
		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 27.161,13
		07-
		08-
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		09-VALOR DE 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 dicionada 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-VALOR TOTAL 27.161,13
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 818089		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS ACS
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -13:42:23
Código da Operação:	00818089
Chave de Segurança:	U0A5AE9H8Y45NF6V
Dados do Favorecido:	16.444.804/0001-10

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

Operação realizada com sucesso.

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

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	2.307,17
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	2.307,17
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	2.307,17
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	2.307,17
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

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	<Todos>
Grupo - 6 - 13º Final	Sequência -	Mês - Dezembro
CENTRO DE CUSTO - 33-SMS- PSF/APS(14).		Ano - 2020
ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL		

TOTAIS DA FOLHA					
Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	4	6.793,80	390 - Inss 13o	4	655,43
200 - Média Variável 13o	4	1.071,61	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.120,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	7.865,41	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	1.775,43
Qtde de Funcionários : 4			Líquido 6.089,98		

Total da Remuneração - R\$ 7.865,41 - (Sete mil e oitocentos e sessenta e cinco reais e quarenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL		7.865,41
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)		1.651,74 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL		0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL		0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)		1.651,74 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)		655,43 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)		2.307,17 (=)

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

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

 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	13/2020
		05-IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		06-VALOR DO INSS	2.307,17
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	2.307,17
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 818090			

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS PSF APS
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -13:42:23
Código da Operação:	00818090
Chave de Segurança:	Q4MY3XKMX1X4YTW7
Dados do Favorecido:	16.444.804/0001-10

CPFs Autorizadores:
267.975.695-91
005.550.575-93

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