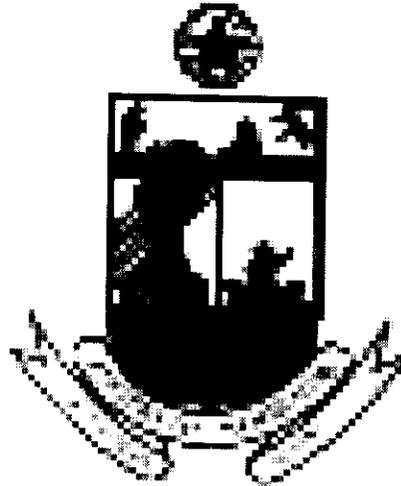


FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SOBRADINHO

Estado da Bahia



2020

Processo de Pagamento Extra N° 7462

Data: 17/12/2020

Despesa Extra N°: 1124

Credor: 176 - INSS - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL



Valor Bruto R\$: 2.497,30

Valor Retido R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 2.497,30

Despesa Extra-Orçamentária

Reduzido:

Despesa: 2.1.8.8.3.01.02.00.04.01 - INSS - FMS

Categoria: -

N° Conta	Descrição Conta	N° Agência	Banco	N° Doc.	Valor
624026-1	ATENÇÃO BÁSICA - CUSTEIO	3586-1	104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL	9999	2.497.30



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: 1124 / 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	

Dois mil e quatrocentos e noventa e sete reais e trinta centavos

Valor Pago

2.497,30

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	9998	2.497,30

Giuliana Costa da Silva
Controlador Interno
Data: 17/12/2020

Paga-se ao favorecido o valor de R\$ 2.497,30 (Dois mil e quatrocentos e noventa e sete reais e trinta 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\$ 2.497,30 (Dois mil e quatrocentos e noventa e sete reais e trinta centavos), conforme especificação constante nesta ordem de pagamento de nº 0, pela qual damos total quitação.

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE - ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA CEP 48925-000</p>	6 - VALOR DO INSS	5.236,97	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	5.236,97	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTERIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2020	
	5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE - ENDEREÇO CNPJ 16.444.804/0001-10 MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QUADRA N 10</p> <p>SOBRADINHO BA CEP 48925-000</p>	6 - VALOR DO INSS	5.236,97	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	18/12/2020	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>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.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	0,00	
	11 - TOTAL	5.236,97	
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

CENTRO DE CUSTO - 21-SMS-VISA/VIG.SANIT./FISCALIZAÇÃO-COVID(F.14)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
002 - 13º Salário	6	13.917,53	1601 - Pensão Alimentícia Informada	1	570,00
200 - Média Variável 13o	6	3.324,29	390 - Inss 13o	6	1.616,19
			391 - Irrf 13o	4	327,29
			410 - Desc. Ad. 13º Salário	5	10.676,00
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	17.241,82	TOTAL DESCONTOS	>>>>	13.189,48
Qtde de Funcionários : 6			Líquido		4.052,34

Total de Remuneração - R\$ 17.241,82 - (Dezessete mil e duzentos e quarenta e um reais e oitenta e dois centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	17.241,82
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.620,78 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	3.620,78 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.616,19 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	5.236,97 (=)

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
		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	5.236,97
		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	5.236,97
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 819268			

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS FISCALIZ CO
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -14:04:21
Código da Operação:	00819268
Chave de Segurança:	XVLVV4SWFUM94R36
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

 PREVIDÊNCIA SOCIAL	MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		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	1.041,50
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
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	1.041,50
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		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		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	1.041,50
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)			7 -	
			8 -	
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	1.041,50
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA				

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

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

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
002 - 13º Salário	1	2.087,40	390 - Inss 13o	1	331,96	
200 - Média Variável 13o	1	1.291,37	391 - Irf 13o	1	28,83	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	3.378,77	TOTAL DESCONTOS	>>>>	360,79	
Qtde de Funcionários : 1					Líquido	3.017,98

Total de Remuneração - R\$ 3.378,77 - (Três mil e trezentos e setenta e oito reais e setenta e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	3.378,77
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	709,54 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	709,54 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	331,96 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.041,50 (=)

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 MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QDN10 74-3538101		06-VALOR DO INSS	1.041,50
		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	1.041,50
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 819265			

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS MONIT COVID
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -14:04:21
Código da Operação:	00819265
Chave de Segurança:	UC3M2T0SEU30RLPF
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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		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	1.297,49
		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	1.297,49
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

3

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		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	1.297,49
		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	1.297,49
		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

<Todos>

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

CENTRO DE CUSTO - 32-SMS-CENTRO REFERENCIA AO COVID(F.14)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
002 - 13º Salário	2	3.334,20	390 - Inss 13o	2	375,81	
200 - Média Variável 13o	2	1.054,74	410 - Desc. Ad. 13º Salário	1	1.490,58	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>	4.388,94	TOTAL DESCONTOS	>>>>	1.866,39	
Qtde de Funcionários : 2					Líquido	2.522,55

Total de Remuneração - R\$ 4.388,94 - (Quatro mil e trezentos e oitenta e oito reais e noventa e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	4.388,94
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	921,68 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	921,68 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	375,81 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	1.297,49 (=)

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
		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 1.297,49
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 dicionada 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 1.297,49
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 819266		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS CENTRO REFE
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -14:04:21
Código da Operação:	00819266
Chave de Segurança:	EFSMWFCU66H4S5C
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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	613,85
		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	613,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			

2

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
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		5 - IDENTIFICADOR	16.444.804/0001-10
		6 - VALOR DO INSS	613,85
		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	613,85
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

16.444.804/0001-10

RESUMO DA FOLHA

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

CENTRO DE CUSTO - 100-SMS-HMMAT-COVID(F.14)

ENTIDADE - SOBRADINHO PREFEITURA MUNICIPAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
002 - 13º Salário	1	1.701,80	390 - Inss 13o	1	173,34	
200 - Média Variável 13o	1	395,88				
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	2.097,68	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	173,34	
					Líquido	1.924,34

Qtde de Funcionários : 1

Total de Remuneração - R\$ 2.097,68 - (Dois mil e noventa e sete reais e sessenta e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS (R\$)

BASE DE CÁLCULO PREVIDÊNCIA GERAL	2.097,68
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% + (1% RAT) * (1% FAP) (INSS)	440,51 (x)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	440,51 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	173,34 (+)
TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (INSS)	613,85 (=)

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:

Conta Debitada:

293077 FMS CT SUSCUSTEIOSU
3586/006/00624026-1

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL - MPAS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS		03-CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402
GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS		04-COMPETÊNCIA 13/2020
01- NOME OU RAZÃO SOCIAL/ENDEREÇO/FONE MUNICIPIO DE SOBRADINHO AV PAULO AFONSO 01 QDN10 74-3538101		05-IDENTIFICADOR 16.444.804/0001-10
02-VENCIMENTO (Uso Exclusivo INSS)		06-VALOR DO INSS 613,85
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.		07- 08-
		09-VALOR DE OUTRAS ENTIDADES 0,00
		10-ATM/MULTA E JUROS 0,00
		11-VALOR TOTAL 613,85
12- AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA CEFIC 17122020 3586006006240261 819269		

Identificação da Operação:	94 PAGTO GPS HMMAT COVID
Data de Débito:	17/12/2020
Data da Operação:	17/12/2020 -14:04:21
Código da Operação:	00819269
Chave de Segurança:	VHJ9NSPUMTK01E8T
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