

MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL  
RELATÓRIO DA DECLARAÇÃO COMPLETA - DCTFWeb

Nome do Contribuinte	MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA	CNPJ	13.880.711/0001-40
Período apuração	07/2023	Número do Recibo	50000154514345
Data/Hora da Transmissão	10/08/2023 09:04:44	Identificação da Apuração de Débitos	21173074507 / eSocial 55386986 / Reinf CP

#### Dados Iniciais

Classificação Tributária	85-Ente Federativo, Órgãos da União, Autarquias e Fundações Públicas
Missão Diplomática ou Repartição Consular	0 - Sem acordo
Ausência de Fatos Geradores	Não

#### Endereço

Logradouro	PROFESSORA HELENA	Número	SN
Complemento	-	Bairro/Distrito	CENTRO
Município	SANTA RITA DE CASSIA	UF	BA
CEP	47150000	Telefone	7736113957
Correio Eletrônico	COCOASSESSORIACONTABIL-GESSICA@HOTMAIL.COM		

#### Dados do Representante do Contribuinte e do Responsável pelo Preenchimento

Representante	JOSE BENEDITO ROCHA ARAGAO	CPF	20706715349
Telefone	38251344		
Correio Eletrônico	-		
Responsável pelo Preenchimento	-		
CPF	-	CRC	-
UF	-	Telefone	-
Correio Eletrônico	-		

#### Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1082-01	Descrição	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO
Período Apuração Débito	07/2023		
Débito Apurado	318.035,63		
Deduções	Salário Família: 2.153,52 Salário Maternidade: 8.296,10		
Saldo a Pagar	307.586,01		

#### Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	07/2023		
Débito Apurado	65.895,76		
Saldo a Pagar	65.895,76		

#### Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	07/2023		
Débito Apurado	658.957,60		
Saldo a Pagar	658.957,60		

#### Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	90.013.37247/70	CNPJ Prestador Serviço	03.501.524/0001-54
Período Apuração Débito	07/2023		
Débito Apurado	3.622,89		
Saldo a Pagar	3.622,89		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1162-01	<b>Descrição</b>	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
<b>CNO</b>	-	<b>CNPJ Prestador Serviço</b>	40.624.435/0001-21
<b>Período Apuração Débito</b>	07/2023		
<b>Débito Apurado</b>	13.750,13		
<b>Saldo a Pagar</b>	13.750,13		

**Débito Apurado e Crédito Vinculado**

<b>Código da Receita</b>	1162-01	<b>Descrição</b>	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
<b>CNO</b>	-	<b>CNPJ Prestador Serviço</b>	13.962.923/0001-76
<b>Período Apuração Débito</b>	07/2023		
<b>Débito Apurado</b>	5.359,80		
<b>Saldo a Pagar</b>	5.359,80		

**MINISTÉRIO DA ECONOMIA**  
**SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
**Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb**

<b>CNPJ/CPF</b>	13.880.711/0001-40
<b>Nome</b>	MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA
<b>Período de apuração</b>	07/2023
<b>Declaração Retificadora</b>	Não
<b>Identificação da apuração de débitos</b>	21173074507 / eSocial 55386986 / Reinf CP

**Totalização dos tributos apurados no período**

<b>Tributos</b>	<b>Débitos Apurados</b>	<b>Saldo a Pagar</b>
<b>Contribuição Previdenciária Segurados</b>	R\$ 318.035,63	R\$ 307.586,01
<b>Contribuição Previdenciária Patronal</b>	R\$ 747.586,18	R\$ 747.586,18
<b>Contribuição para Outras Entidades e Fundos</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>IRRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COFINS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>PIS</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>CSRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>COSIRF</b>	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	R\$ 1.065.621,81	R\$ 1.055.172,19

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irretroatável, das contribuições declaradas. Fica o declarante ciente de que as contribuições declaradas na DCTFWeb e não pagas serão enviadas para inscrição em Dívida Ativa da União, conforme o disposto no parágrafo 2º do artigo 5º do Decreto-Lei nº 2.124, de 13 de junho de 1984, combinado com a Portaria MF nº 118, de 28 de junho de 1984, estando o declarante sujeito ainda a: 1) inclusão no Cadastro Informativo de Créditos não Quitados do Setor Público Federal (CADIN), impedindo operações de crédito com recursos públicos, a concessão de incentivos fiscais e financeiros e a celebração de convênios e similares que envolvam desembolso de recursos públicos e respectivos aditamentos (Lei nº 10.522, de 2002); 2) encaminhamento ao Ministério Público Federal de Representação Fiscal para Fins Penais nos casos que, em tese, tenha ocorrido crime contra a ordem tributária ou contra a previdência social, por deixar de recolher, no prazo legal, valor de tributo ou de contribuição social, descontado ou cobrado, na qualidade de sujeito passivo de obrigação e que deveria recolher aos cofres públicos (Lei nº 8.137, de 1990 e Código Penal).

Sobre as contribuições não pagas ou não recolhidas nos prazos legais incidirão multa, moratória ou de ofício, conforme o caso, e juros de mora nos termos dos artigos 44 e 61 da Lei nº 9.430, de 27 de dezembro de 1996, combinado com o art. 35 e 35-A, da Lei nº 8.212, de 1991 e artigo 18 da Lei nº 10.833, de 29 de dezembro de 2003.

No caso de falta de apresentação ou de apresentação de declaração com incorreções ou omissões, o contribuinte ficará sujeito às multas previstas no artigo 32-A da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

Não surtirão efeitos as solicitações de retificação de informações prestadas na DCTFWeb que tiverem por objeto excluir ou reduzir: débitos relativos a contribuições, cujos valores já tenham sido enviados para inscrição em Dívida Ativa da União, sejam eles saldos a pagar ou valores apurados em procedimento de auditoria interna; débitos de contribuições em relação as quais o sujeito passivo tenha sido objeto de procedimento fiscal e/ou nos casos em que a apresentação da declaração ocorra após o prazo decadencial.

**Dados do Representante da Pessoa Jurídica**

<b>Nome</b>	JOSE BENEDITO ROCHA ARAGAO
<b>CPF</b>	207.067.153-49
<b>Telefone</b>	3825-1344

**Recibo de Entrega da DCTFWeb**

<b>DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em</b>	10/08/2023 09:04:44
<b>Nº do recibo de entrega</b>	0000050000154514345
<b>DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por</b>	13.880.711/0001-40

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9229739-2</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>3.926,20</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.013,40			1.013,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	2.648,00			2.648,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	264,80			264,80
<b>Totais</b>		<b>3.926,20</b>			<b>3.926,20</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000039 9 26200385232 9 30071623226 9 92297392569 6



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23226.9229739-2  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 3.926,20

Pague com o PIX



PIS

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.49  
1129001129 SEGUNDA VIA 0004

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITCRIANCAFELIZ  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 24.367-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85800000039-9 26200385232-9  
30071623226-9 92297392569-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23226.9229739-2  
Valor Total 3.926,20

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: 3.D0B.58D.30E.ED2.3A4

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9197427-7</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>4.558,59</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCNTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 07/2023 Vencimento: 18/08/2023	1.234,22			1.234,22
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA: 07/2023 Vencimento: 18/08/2023	3.022,16			3.022,16
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA: 07/2023 Vencimento: 18/08/2023	302,21			302,21
<b>Totais</b>		<b>4.558,59</b>			<b>4.558,59</b>

8586000045 4 58590885232 3 30071623226 9 91974277730 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000045 4 58590885232 3 30071623226 9 91974277730 6



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23226.9197427-7  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 4.558,59



*Cass*

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

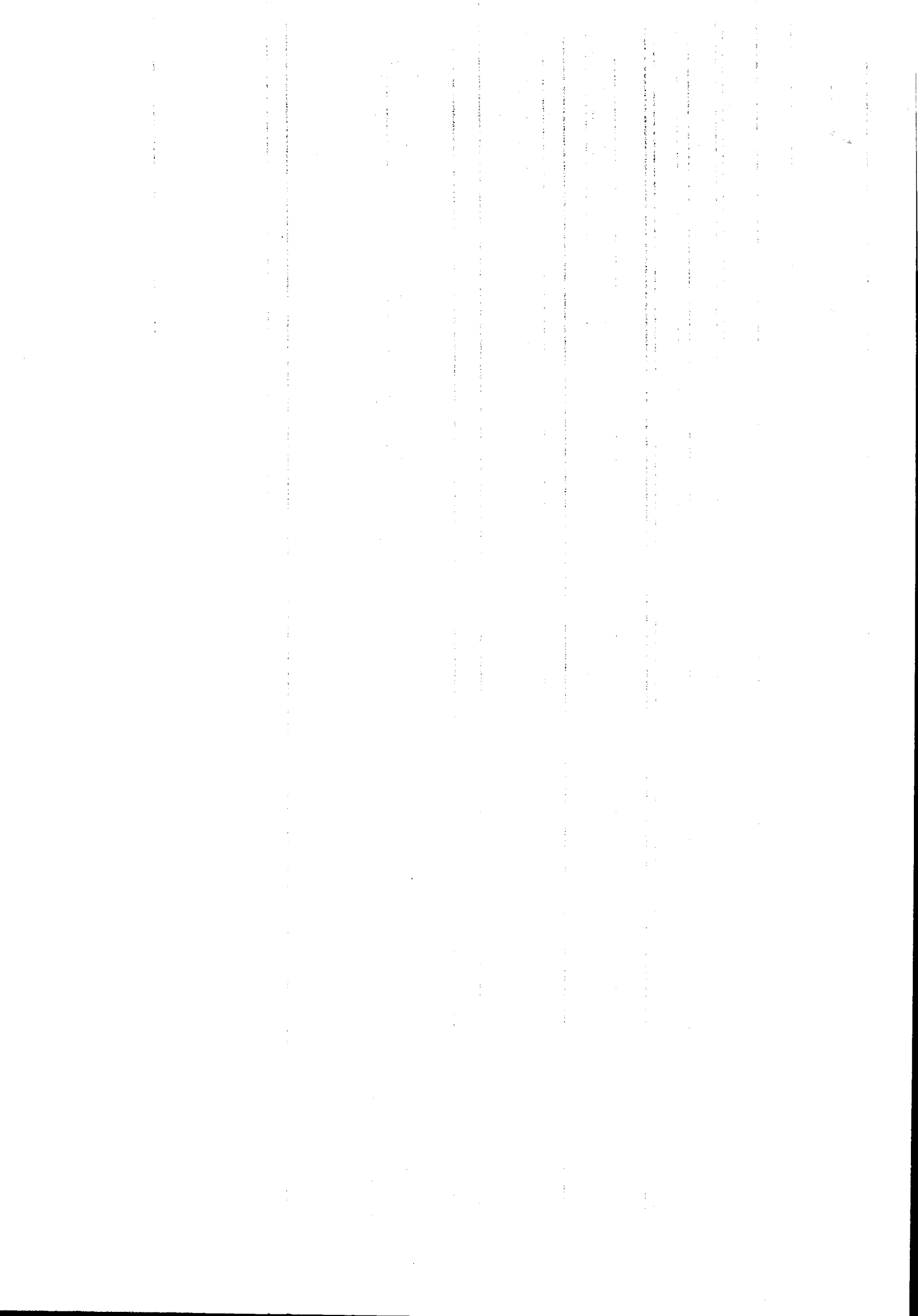
### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20





Emissão de comprovantes

SISBR - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO 14.22.13  
1129001129 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

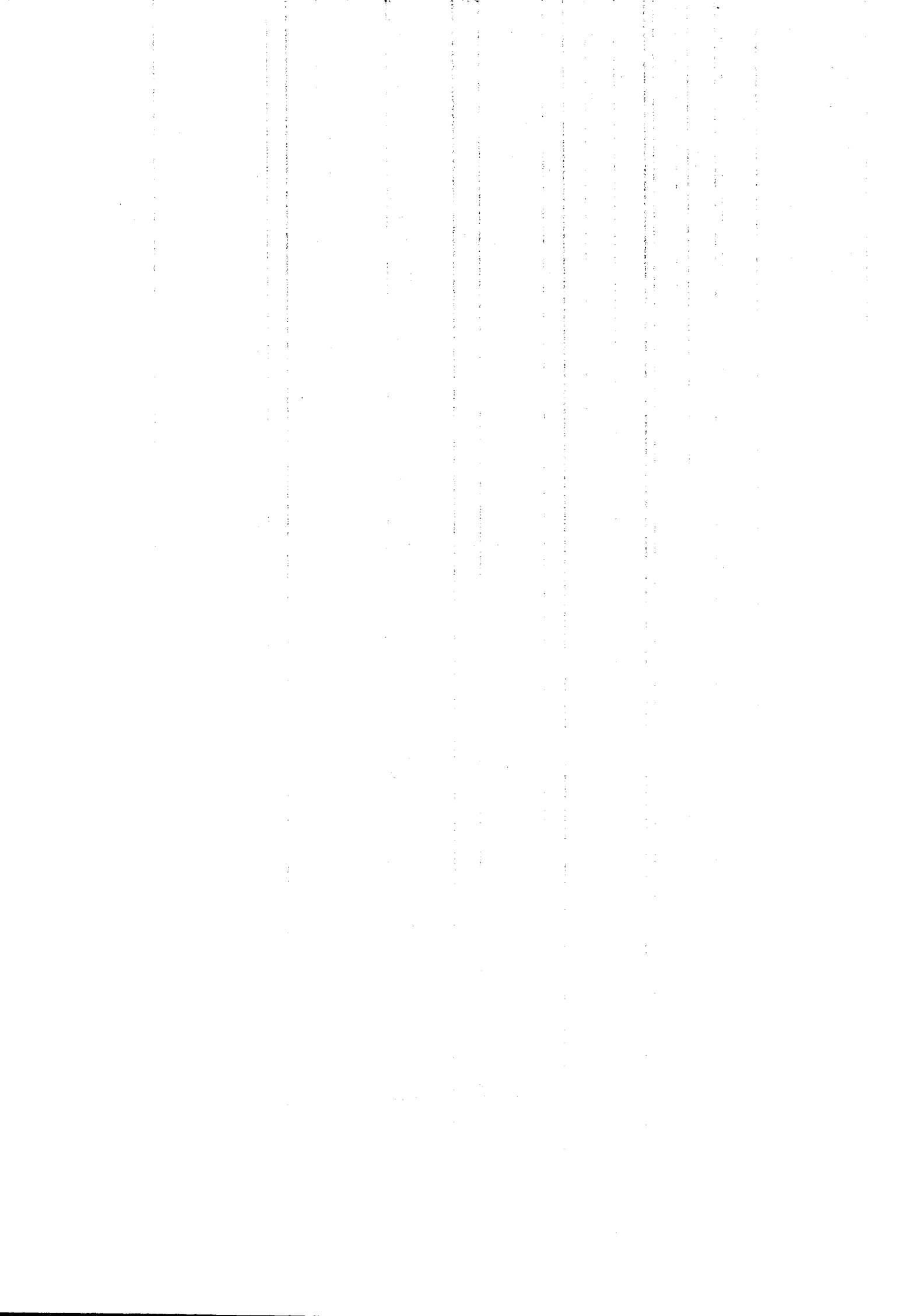
CLIENTE: SANTA RITABL PSE FNAS  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.592-X

-----  
Convenio: RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85860000045-4 58590385232-3  
30071623226-9 91974277730-6  
Agente arrecadador: CNC do Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento: 18/08/2023  
Numero do Documento: 07.16.23226.9197427-7  
Valor Total: 4.558,59  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBR: A.PA2.002.009.903.65C

Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA





# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23227.1610208-1</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>1.168,20</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	297,00			297,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	792,00			792,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	79,20			79,20
<b>Totais</b>		<b>1.168,20</b>			<b>1.168,20</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000011 4 68200385232 9 30071623227 7 16102081147 9



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23227.1610208-1  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 1.168,20

Pague com o PIX



*Acão Social - Prefeitura Municipal de Santa Rita de Cassia*

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.11  
1129001129 SEGUNDA VIA 0010

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITA BL IGD-PAB  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 27.020-2  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	8583000011-4	68200385232-9
	30071623227-7	16102081147-9

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23227.1610208-1  
Valor Total 1.168,20

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: F.BEE.4D7.51C.AA8.C44

-----  
Operação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9185762-9</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>8.837,83</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	2.579,00			2.579,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	5.678,97			5.678,97
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	579,86			579,86
<b>Totais</b>		<b>8.837,83</b>			<b>8.837,83</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000088 9 37830385232 7 30071623226 9 91857629895 6



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23226.9185762-9  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 8.837,83

Pague com o PIX



Assistência Social

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20





## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.43  
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 19.755-6  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8581000088-9 37830385232-7  
30071623226-9 91857629895-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23226.9185762-9  
Valor Total 8.837,83  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: B.767.715.30D.C64.4A7

Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9206978-0</b>	
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
			Valor Total do Documento <b>2.188,95</b>

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	648,95			648,95
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	1.400,00			1.400,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	140,00			140,00
<b>Totais</b>		<b>2.188,95</b>			<b>2.188,95</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000021 3 88950385232 8 30071623226 9 92069780493 5



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23226.9206978-0  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 2.188,95

Pague com o PIX



*Creas*

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.22.47  
1129001129 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITABL MAC FNAS  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 24.231-4  
-----  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8584000021-3 88950385232-8  
30071623226-9 92069780493-5  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23226.9206978-0  
Valor Total 2.188,95  
-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: 3.11F.5C0.E59.4DD.A4B

Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



CNPJ  
**13.880.711/0001-40**

Razão Social  
**MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA**

Período de Apuração  
**Julho/2023**

Data de Vencimento  
**18/08/2023**

Número do Documento  
**07.16.23226.9219179-9**

Pagar este documento até

**18/08/2023**

Observações

**Nº Recibo Declaração: 50000154514345**

Valor Total do Documento

**1.312,45**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	362,05			362,05
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	864,00			864,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	86,40			86,40
<b>Totais</b>		<b>1.312,45</b>			<b>1.312,45</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000013 2 12450385232 9 30071623226 9 92191799219 9



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23226.9219179-9  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 1.312,45

Pague com o PIX



1 GD / PAB

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83
TOTAL	R\$ 28.993,06	R\$ 6.258,83	R\$	R\$	R\$ 2.579,00	R\$ 8.837,83

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45
TOTAL	R\$ 4.320,00	R\$ 950,40	R\$	R\$	R\$ 362,05	R\$ 1.312,45

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 2.912,80	R\$	R\$	R\$ 1.013,40	R\$ 3.926,20

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59
TOTAL	R\$ 15.110,80	R\$ 3.324,37	R\$	R\$	R\$ 1.234,22	R\$ 4.558,59

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CREAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95
TOTAL	R\$ 7.000,00	R\$ 1.540,00	R\$	R\$	R\$ 648,95	R\$ 2.188,95

### SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL BOLSA FAMÍLIA

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20
TOTAL	R\$ 3.960,00	R\$ 871,20	R\$	R\$	R\$ 297,00	R\$ 1.168,20

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.21.22  
1129001129 SEGUNDA VIA 0008

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: SANTA RITABL GBF FNAS  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.587-3  
=====

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8584000013-2	12450385232-9	
	30071623226-9	92191799219-9	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23226.9219179-9  
Valor Total 1.312,45

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: B.55B.967.B72.E01.47C

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9549291-9</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>704.266,81</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	221.281,68			221.281,68
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	438.633,15			438.633,15
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	44.351,98			44.351,98
<b>Totais</b>		<b>704.266,81</b>			<b>704.266,81</b>

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/08/2023 11:39:08

85820007042 0 66810385232 5 30071623226 9 95492919852 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85820007042 0 66810385232 5 30071623226 9 95492919852 9



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23226.9549291-9  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 704.266,81

Pague com o PIX



Educação 708



# **PREFEITURA MUNICIPAL**

## **SANTA RITA DE CÁSSIA – BA**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 70%

<b>CUSTO</b>	<b>BASE SALARIAL</b>	<b>INSS 21%</b>	<b>SAL. FAMILIA</b>	<b>SAL. MATERN</b>	<b>SEGURADO</b>	<b>TOTAL GUIA</b>
3	R\$2.217.599,09	R\$482.985,13	R\$ 1.196,40	R\$ 3.690,26	R\$221.281,68	R\$704.266,81
<b>TOTAL</b>	<b>R\$2.217.599,09</b>	<b>R\$482.985,13</b>	<b>R\$ 1.196,40</b>	<b>R\$ 3.690,26</b>	<b>R\$221.281,68</b>	<b>R\$704.266,81</b>



### Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.05  
1129001129 SEGUNDA VIA 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: FME SANTA RITA CASSIA-FEB  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 24.394-9  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85820007042-0 66810385232-5  
30071623226-9 95492919852-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 18/08/2023  
Numero do Documento 07.16.23226.9549291-9  
Valor Total 704.266,81

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.EF6.C33.EF8.EC4.22B

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **13.880.711/0001-40** Razão Social: **MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA**

Período de Apuração: **Julho/2023** Data de Vencimento: **18/08/2023** Número do Documento: **07.16.23226.9252161-6** Pagar este documento até: **18/08/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000154514345** Valor Total do Documento: **11.736,67**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.323,87			3.323,87
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	7.648,00			7.648,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	764,80			764,80
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
<b>Totais</b>		<b>11.736,67</b>			<b>11.736,67</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000117 1 36670385232 0 30071623226 9 92521616457 8



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23226.9252161-6  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 11.736,67

Pague com o PIX



Emissão 25/

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO 25%

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 38.240,00	R\$ 8.412,80	R\$	R\$	R\$ 3.323,87	R\$ 11.736,67
TOTAL	R\$ 38.240,00	R\$ 8.412,80	R\$	R\$	R\$ 3.323,87	R\$ 11.736,67



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.21.36  
1129001129 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: P M S R C SEC EDUC 25

AGENCIA: 1129-0 CONTA: 14.901-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85840000117-1 36670385232-0

30071623226-9 92521616457-8

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/08/2023

Numero do Documento 07.16.23226.9252161-6

Valor Total 11.736,67

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801

AUTENTICACAO SISBB: E.513.67F.186.719.F3A

Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9533675-5</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>14.130,10</b>

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	4.431,13			4.431,13
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	8.817,25			8.817,25
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	881,72			881,72
<b>Totais</b>		<b>14.130,10</b>			<b>14.130,10</b>

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 14/08/2023 11:34:24

85880000141 1 30100385232 3 30071623226 9 95336755420 6

**AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000141 1 30100385232 3 30071623226 9 95336755420 6



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
 Número: 07.16.23226.9533675-5  
 Pagar até: 18/08/2023  
 Valor: 14.130,10

Pague com o PIX



ECD

# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE SAÚDE FUS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
	R\$ 413.798,49	R\$ 85.133,78	R\$ 358,92	R\$ 5.542,95	R\$ 36.531,68	R\$121.665,46
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 413.798,49</b>	<b>R\$ 85.133,78</b>	<b>R\$ 358,92</b>	<b>R\$ 5.542,95</b>	<b>R\$ 36.531,68</b>	<b>R\$121.665,46</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE - PACS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 157.560,52	R\$ 34.663,31	R\$	R\$	R\$ 15.967,96	R\$ 50.631,27
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 157.560,52</b>	<b>R\$ 34.663,31</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 15.967,96</b>	<b>R\$ 50.631,27</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE – E C D

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 44.086,25	R\$ 9.698,97	R\$	R\$	R\$ 4.431,13	R\$ 14.130,10
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 44.086,25</b>	<b>R\$ 9.698,97</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 4.431,13</b>	<b>R\$ 14.130,10</b>

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858800001411 301003852323 300716232269 953367554206
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/08/2023
<b>Número do documento:</b>	07162322695336755
<b>VALOR TOTAL:</b>	14.130,10

<b>Nome:</b>	FMS SANTA RITA
<b>Conta de débito:</b>	4583 / 006 / 00624009-8

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	GPS

<b>Data de débito:</b>	18/08/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	18/08/2023

<b>Código da operação:</b>	000066837
<b>Chave de segurança:</b>	HGV8R17FG8S6ZQFS

<b>CPF'S autorizadores:</b>	207.067.153-49
	564.903.645-49

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Tributária: 0800 725 7474  
Atendimento CAIXA: 0800 104 0104



CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9277828-5</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>125.426,31</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	37.444,97			37.444,97
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	79.531,70			79.531,70
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	8.449,64			8.449,64
<b>Totais</b>		<b>125.426,31</b>			<b>125.426,31</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001254 4 26310385232 9 30071623226 9 92778285638 0



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23226.9277828-5  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 125.426,31

Pague com o PIX



# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE SAÚDE FUS


C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
	R\$ 422.482,31	R\$ 87.981,34	R\$ 358,92	R\$ 4.605,84	R\$ 37.444,97	R\$125.426,31
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 422.482,31</b>	<b>R\$ 87.981,34</b>	<b>R\$ 358,92</b>	<b>R\$ 4.605,84</b>	<b>R\$ 37.444,97</b>	<b>R\$125.426,31</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE - PACS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 157.560,52	R\$ 34.663,31	R\$	R\$	R\$ 15.967,96	R\$ 50.631,27
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 157.560,52</b>	<b>R\$ 34.663,31</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 15.967,96</b>	<b>R\$ 50.631,27</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE – E C D

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 44.086,25	R\$ 9.698,97	R\$	R\$	R\$ 4.431,13	R\$ 14.130,10
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 44.086,25</b>	<b>R\$ 9.698,97</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 4.431,13</b>	<b>R\$ 14.130,10</b>

**Emissão de comprovantes**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.59  
010001129 SEGUNDA VIA 0005

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO**

CLIENTE: FUS  
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 18.810-7  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	85820001254-4 26310385232-9
	30071623226-9 92778285638-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	18/08/2023
Numero do Documento	07.16.23226.9277828-5
Valor Total	125.426,31

-----

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081801  
AUTENTICACAO SISBB: 2.154.F1B.A80.69C.C4A

Operação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23226.9288177-9</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>50.631,27</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	15.967,96			15.967,96
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	31.512,10			31.512,10
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	3.151,21			3.151,21
<b>Totais</b>		<b>50.631,27</b>			<b>50.631,27</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000506 1 31270385232 1 30071623226 9 92881779015 0

CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23226.9288177-9  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 50.631,27

Pague com o PIX



# PREFEITURA MUNICIPAL

## SANTA RITA DE CÁSSIA – BA

### SECRETARIA DE SAÚDE FUS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
	R\$ 413.798,49	R\$ 85.133,78	R\$ 358,92	R\$ 5.542,95	R\$ 36.531,68	R\$121.665,46
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 413.798,49</b>	<b>R\$ 85.133,78</b>	<b>R\$ 358,92</b>	<b>R\$ 5.542,95</b>	<b>R\$ 36.531,68</b>	<b>R\$121.665,46</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE - PACS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 157.560,52	R\$ 34.663,31	R\$	R\$	R\$ 15.967,96	R\$ 50.631,27
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 157.560,52</b>	<b>R\$ 34.663,31</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 15.967,96</b>	<b>R\$ 50.631,27</b>

### SECRETARIA DE SAÚDE – E C D

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 44.086,25	R\$ 9.698,97	R\$	R\$	R\$ 4.431,13	R\$ 14.130,10
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 44.086,25</b>	<b>R\$ 9.698,97</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 4.431,13</b>	<b>R\$ 14.130,10</b>

**Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Agente arrecadador:</b>	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
<b>CÓDIGO DE BARRAS:</b>	858400005061 312703852321 300716232269 928817790150
<b>DATA DO PAGAMENTO:</b>	18/08/2023
<b>Número do documento:</b>	07162322692881779
<b>VALOR TOTAL:</b>	50.631,27

<b>Nome:</b>	FMS SANTA RITA
<b>Conta de débito:</b>	4583 / 006 / 00624009-8

<b>Convênio:</b>	Receita Federal do Brasil
<b>Identificação da operação:</b>	GPS

<b>Data de débito:</b>	18/08/2023
<b>Data/hora da operação:</b>	18/08/2023

<b>Código da operação:</b>	000066690
<b>Chave de segurança:</b>	LCZ5K7PXF26FLH4U

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Casos com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Acessibilidade: 0800 725 7474  
FIP CAIXA: 0800 104 0104

CNPJ <b>13.880.711/0001-40</b>	Razão Social <b>MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA</b>		
Período de Apuração <b>Julho/2023</b>	Data de Vencimento <b>18/08/2023</b>	Número do Documento <b>07.16.23227.2140383-3</b>	Pagar este documento até <b>18/08/2023</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000154514345</b>			Valor Total do Documento <b>104.255,99</b>

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	29.383,28			29.383,28
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	68.028,80			68.028,80
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:C7/2023 Vencimento:18/08/2023	6.843,91			6.843,91
<b>Totais</b>		<b>104.255,99</b>			<b>104.255,99</b>

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800001042 4 55990385232 4 30071623227 7 21403833073 6



CNPJ: 13.880.711/0001-40  
Número: 07.16.23227.2140383-3  
Pagar até: 18/08/2023  
Valor: 104.255,99

Pague com o PIX



**PREFEITURA MUNICIPAL**  
**SANTA RITA DE CÁSSIA – BA**

**ADMINISTRAÇÃO**

<b>C. CUSTO</b>	<b>BASE SALARIAL</b>	<b>INSS 21%</b>	<b>SAL. FAMILIA</b>	<b>SAL. MATERN</b>	<b>SEGURADO</b>	<b>TOTAL GUIA</b>
6	R\$ 342.195,97	R\$ 74.804,54	R\$ 478,56	R\$	R\$ 29.451,45	R\$104.255,99
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 342.195,97</b>	<b>R\$ 74.804,54</b>	<b>R\$ 478,56</b>	<b>R\$</b>	<b>R\$ 29.451,45</b>	<b>R\$104.255,99</b>



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.35  
1129001129 SEGUNDA VIA 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: RECURSOS LIVRES SRC

AGENCIA: 1129-0 CONTA: 6.538-2

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRASCodigo de Barras 8580001042-4 55990385232-4  
30071623227-7 21403833073-6

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 18/08/2023

Numero do Documento 07.16.23227.2140383-3

Valor Total 104.255,99

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081803

AUTENTICACAO SISBB: A.946.F5E.E62.B6A.5C7

-----  
Transação efetuada com sucesso por: JE663004 RAIMUNDO BATISTA DE OLIVEIRA.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

**RESUMO DA FOLHA****18 - Educação- 70%**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

&lt;TODOS&gt;

**FONTE PAGADORA - 18 - Educação- 70%****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	620	1.318.065,81	30603 - Pensão Alimentícia	5	2.884,74
003 - Férias	2	3.900,00	30745 - Banco Bradesco	12	7.444,79
009 - 1/3 Férias	2	1.300,00	30911 - DESC_BRB_S-A	16	7.461,52
017 - Pós Graduação 5%	159	20.487,48	395 - Faltas	2	676,54
025 - Grat. Crianças Especiais	71	18.016,19	397 - INSS	623	221.281,68
030 - 10% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	9	4.648,05	399 - IRRF	369	128.311,29
041 - 20% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	1	978,02	506 - BahiaOdonto	5	420,00
053 - MESTRADO 10%	1	244,51	512 - Desc. CEF	91	58.992,64
060 - Adicional Tempo de Serviço	518	212.085,66	565 - Desc. Banco do Brasil SA	254	218.317,65
065 - Abono Familiar	4	417,47	581 - SINDGUARVIMOB	4	115,10
075 - Grat. Especial GE	25	17.787,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%( SINSERP)	354	7.734,52
076 - Gratificação FG1	25	9.476,00	617 - Mensalidade Sindical APLB	310	7.168,90
101 - Dif. Salário	2	435,31			
111 - Unidocência	178	44.670,79			
165 - Aulas Extras (s )	28	13.933,92			
201 - Adicional Regência de Classe	349	173.677,75			
301 - Desl. Rural Enquadramento. Prop. 20	20	5.364,00			
303 - Salário Família	14	1.196,40			
30683 - Adicional 20hs Piso	5	8.297,70			
30754 - devolução faltas	1	529,01			
30800 - Atividade Rural 20% Proporcional	52	15.312,41			
30866 - DOBRA - 20HS	18	43.663,27			
30880 - 40% Grati. Sobre Sal. Base e a Dol	8	16.054,00			
30881 - 30% Grati. Sobre Sal. Base e a Dol	4	6.018,52			
30885 - 20hs Enquadramento Lei 129/2016	75	150.244,21			
30886 - Adicional Regênc. de Classe Enqu	73	29.191,58			
30888 - Unidocência Enquadramento	25	5.028,75			
30889 - Proporc. dias Trab. de 20hs Piso	61	74.982,53			
30891 - Pós Grad. 5% Enquadramento	51	5.129,07			
30892 - Grat. 30% Sobre Sal. Base	6	4.777,02			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

**18 - Educação- 70%**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>

**FONTES PAGADORAS - 18 - Educação- 70%**

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
30893 - Grat. 20% Sobre Sal. Base	5	2.522,00			
30901 - Grat.Criança Espec. Enquad. 10%	10	2.011,50			
404 - Salário Maternidade	2	3.690,26			
663 - Adicional Noturno	25	6.851,80			
701 - Deslocamento Rural	6	2.591,77			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

18 - Educação- 70%

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 18 - Educação- 70%

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>2.223.579,76</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>660.809,37</b>

Qtde de Funcionários : 624

Líquido **1.562.770,39**

Total de Remuneração - R\$ 2.223.579,76 - (Dois milhões e duzentos e vinte e três mil e quinhentos e setenta e nove reais e setenta e seis centavos )

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	2.217.599,09
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	443.519,81 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	44.351,98 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)	0,00 (x)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>3.690,26 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>1.196,40 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	482.985,13 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	221.281,68 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>704.266,81 (=)</b>

### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

### 3 - EDUCAÇÃO 25%

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>

**FONTE PAGADORA - 3 - EDUCAÇÃO 25%**

#### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	16	21.120,00	397 - INSS	17	3.323,87
010 - Subsidio	1	7.000,00	399 - IRRF	2	819,08
30889 - Proporc. dias Trab. de 20hs Piso	9	9.108,00	565 - Desc. Banco do Brasil SA	1	1.161,34
381 - Retroativo	1	1.012,00			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

**RESUMO DA FOLHA****3 - EDUCAÇÃO 25%**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

&lt;TODOS&gt;

**FONTE PAGADORA - 3 - EDUCAÇÃO 25%****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>38.240,00</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>5.304,29</b>	
					Líquido	<b>32.935,71</b>

**Qtde de Funcionários : 17**

Total de Remuneração - R\$ 38.240,00 - (Trinta e oito mil e duzentos e quarenta reais )

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	38.240,00
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
<b>BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO</b>	<b>0,00</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	7.648,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	764,80 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)</b>	<b>0,00 (x)</b>
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	8.412,80 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	3.323,87 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>11.736,67 (=)</b>

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)**

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

### 14 - RECURSOS LIVRES

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>

**FONTE PAGADORA - 14 - RECURSOS LIVRES**

#### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	107	186.201,15	30603 - Pensão Alimenticia	2	316,65
003 - Férias	7	13.284,04	30745 - Banco Bradesco	20	13.548,22
009 - 1/3 Férias	7	4.428,01	30911 - DESC_BRB_S-A	7	3.609,16
010 - Subsídio	9	81.600,00	397 - INSS	122	29.383,28
012 - Hora Extra 50%	3	2.212,60	399 - IRRF	29	15.210,50
054 - Abono de Férias	1	688,78	512 - Desc. CEF	13	6.542,13
060 - Adicional Tempo de Serviço	46	12.769,24	565 - Desc. Banco do Brasil SA	24	17.636,31
065 - Abono Familiar	1	93,76	581 - SINDGUARVIMOB	12	319,89
075 - Grat. Especial GE	32	28.828,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%( SINSERP	33	552,58
076 - Gratificação FG1	13	4.968,00	618 - Mensalidade SINSERP 1%	3	65,85
303 - Salário Família	7	478,56	702 - Repasse INSS	1	562,57
30871 - Indenização de Campo	1	300,00			
30884 - Adicional de Periculosidade	11	4.474,39			
381 - Retroativo	4	399,00			
663 - Adicional Noturno	9	2.342,76			



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

### 14 - RECURSOS LIVRES

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS> <b>FONTE PAGADORA - 14 - RECURSOS LIVRES</b>
---

#### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>343.068,29</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>87.747,14</b>	
					Líquido	<b>255.321,15</b>

**Qtde de Funcionários : 123**

Total de Remuneração - R\$ 343.068,29 - (Trezentos e quarenta e três mil e sessenta e oito reais e vinte e nove centavos )

#### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	342.195,97
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
<b>BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO</b>	<b>0,00</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	68.439,19 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	6.843,91 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)</b>	<b>0,00 (x)</b>
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>478,56 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	74.804,54 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	29.383,28 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>104.187,82 (=)</b>

#### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)

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 (+)		
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
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 (+)		
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>		
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>





# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

### 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>

**FONTE PAGADORA - 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL**

#### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	32	56.709,72	30603 - Pensão Alimenticia	1	1.050,00
003 - Férias	2	3.267,37	30745 - Banco Bradesco	1	2.450,00
009 - 1/3 Férias	2	1.089,12	30911 - DESC_BRB_S-A	1	800,00
010 - Subsidio	1	7.000,00	397 - INSS	35	6.134,62
012 - Hora Extra 50%	1	615,31	399 - IRRF	6	962,46
060 - Adicional Tempo de Serviço	5	1.330,01	512 - Desc. CEF	1	230,46
075 - Grat. Especial GE	4	2.612,33	565 - Desc. Banco do Brasil SA	3	1.200,69
303 - Salário Família	1	119,64	616 - Mensalidade. Sindical 1%( SINSERP	6	97,14



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

### 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>  
**FONTE PAGADORA - 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL**

#### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>72.743,50</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>12.925,37</b>
				Líquido	<b>59.818,13</b>

**Qtde de Funcionários : 35**

Total de Remuneração - R\$ 72.743,50 - (Setenta e dois mil e setecentos e quarenta e três reais e cinquenta centavos )

#### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	72.623,86
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
<b>BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO</b>	<b>0,00</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	14.524,77 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	1.452,47 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)</b>	<b>0,00 (x)</b>
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>119,64 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	15.857,60 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	6.134,62 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>21.992,22 (=)</b>

#### ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>

BASE DE CÁLCULO DO FGTS >>>	0,00	FGTS A RECOLHER >>>	0,00
-----------------------------	------	---------------------	------



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

## RESUMO DA FOLHA

**10 - FUS**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

<TODOS>  
**FONTE PAGADORA - 10 - FUS**

### TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	144	301.420,36	30603 - Pensão Alimentícia	3	1.707,13
003 - Férias	12	40.310,34	30745 - Banco Bradesco	6	3.109,99
005 - Adicional Insalubridade	130	38.906,67	30911 - DESC_BRB_S-A	5	2.319,31
009 - 1/3 Férias	12	13.436,79	397 - INSS	159	41.876,10
010 - Subsídio	1	7.000,00	399 - IRRF	71	15.996,37
012 - Hora Extra 50%	1	969,90	512 - Desc. CEF	47	26.790,82
017 - Pós Graduação 5%	1	143,53	544 - Associação dos Agentes Comunitário	35	1.484,70
028 - PLANTÕES SAMU	2	1.290,00	565 - Desc. Banco do Brasil SA	22	17.931,38
036 - Retroativo Insalubridade	1	258,54	616 - Mensalidade. Sindical 1%( SINSERP	62	1.102,63
060 - Adicional Tempo de Serviço	88	27.354,82			
072 - Referência Tuberculose	1	3.000,00			
075 - Grat. Especial GE	14	11.019,00			
076 - Gratificação FG1	16	6.224,00			
092 - Dobra - Contr.20 Horas	1	6.803,45			
303 - Salário Família	6	358,92			
30871 - Indenização de Campo	21	6.485,33			
30874 - Aperfeiçoamento	12	2.967,41			
404 - Salário Maternidade	3	4.605,84			
663 - Adicional Noturno	19	5.463,75			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

**RESUMO DA FOLHA****10 - FUS**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

&lt;TODOS&gt;

**FONTE PAGADORA - 10 - FUS****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>478.018,65</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>112.318,43</b>
				Líquido	<b>365.700,22</b>

**Qtde de Funcionários : 159**

Total de Remuneração - R\$ 478.018,65 - (Quatrocentos e setenta e oito mil e dezoito reais e sessenta e cinco centavos )

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	466.568,56
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
<b>BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO</b>	<b>0,00</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	93.313,71 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	9.331,37 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)</b>	<b>0,00 (x)</b>
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>4.605,84 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>358,92 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	97.680,32 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	41.876,10 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>139.556,42 (=)</b>

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)**

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 (+)
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>
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 (+)
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>
<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

**RESUMO DA FOLHA****13 - PACS**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

&lt;TODOS&gt;

**FUNTE PAGADORA - 13 - PACS****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	31	99.066,77	30603 - Pensão Alimentícia	1	796,26
003 - Férias	4	17.023,36	30745 - Banco Bradesco	7	5.114,01
005 - Adicional Insalubridade	31	19.813,30	30911 - DESC_BRB_S-A	2	634,42
009 - 1/3 Férias	4	5.674,45	397 - INSS	35	15.967,96
060 - Adicional Tempo de Serviço	30	13.492,95	399 - IRRF	35	7.910,27
075 - Grat. Especial GE	1	999,00	512 - Desc. CEF	21	14.321,47
076 - Gratificação FG1	2	778,00	544 - Associação dos Agentes Comunitário	32	1.357,44
30865 - Adicional Tempo de Serviço	1	499,45	565 - Desc. Banco do Brasil SA	8	5.997,23
30874 - Aperfeiçoamento	2	426,48			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

**RESUMO DA FOLHA****13 - PACS**

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - <b>Julho</b>
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - <b>2023</b>

&lt;TODOS&gt;

**FONTE PAGADORA - 13 - PACS****TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
<b>TOTAL REMUNERAÇÃO</b>	>>>>>	<b>157.773,76</b>	<b>TOTAL DESCONTOS</b>	>>>>>	<b>52.099,06</b>	
					Líquido	<b>105.674,70</b>

**Qtde de Funcionários : 35**

Total de Remuneração - R\$ 157.773,76 - (Cento e cinquenta e sete mil e setecentos e setenta e três reais e setenta e seis centavos )

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)**

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	157.560,52
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
<b>BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO</b>	<b>0,00</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	31.512,10 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL 20% (INSS)	0,00 (x)
<b>VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ESPECIAL SUSPENSO 20% (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL PATRONAL 20% (INSS)	0,00 (x)
VALOR CONTRIBUIÇÃO INDIVIDUAL SEGURADO 11% (INSS)	0,00 (x)
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)	3.151,21 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT SUSPENSO) (2% RAT) * (1% FAP) (INSS)</b>	<b>0,00 (x)</b>
RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% )	0,00 (x)
<b>RAT/FAP AJUSTADO (GILRAT ADICIONAL 6% - SUSPENSO)</b>	<b>0,00 (x)</b>
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL</b>	<b>0,00 (-)</b>
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	34.663,31 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	15.967,96 (x)
<b>TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)</b>	<b>50.631,27 (=)</b>

**ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RPPS (R\$)**

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 (+)		
<b>SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
<b>SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
<b>AUXÍLIO DOENÇA - PREV. PRÓPRIA</b>	<b>0,00 (-)</b>		
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 (+)		
<b>TOTAL PATRONAL DO ENTE + SEGURADO (PREV. PRÓPRIA)</b>	<b>0,00 (=)</b>		
<b>BASE DE CÁLCULO DO FGTS &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>	<b>FGTS A RECOLHER &gt;&gt;&gt;</b>	<b>0,00</b>