

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	09/2023	Número do Recibo	50000170328564
Data/Hora da Transmissão	16/10/2023 09:03:57	Identificação da Apuração de Débitos	58059099 / Reinf CP 22184226102 / eSocial

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	09/2023		
Débito Apurado	345.866,09		
Deduções	Salário Família: 3.349,92 Salário Maternidade: 6.161,09		
Saldo a Pagar	336.355,08		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	90.013.26643/78	CNPJ Prestador Serviço	03.501.524/0001-54
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	2.794,17		
Saldo a Pagar	2.794,17		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prestador Serviço	40.624.435/0001-21
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	13.768,41		
Saldo a Pagar	13.768,41		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prestador Serviço	13.962.923/0001-76
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	10.966,10		
Saldo a Pagar	10.966,10		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1162-01	Descrição	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98
CNO	-	CNPJ Prestador Serviço	12.381.060/0001-80
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	1.748,67		
Saldo a Pagar	1.748,67		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	71.321,52		
Saldo a Pagar	71.321,52		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	09/2023		
Débito Apurado	713.215,29		
Saldo a Pagar	713.215,29		

MINISTÉRIO DA ECONOMIA

SECRETARIA ESPECIAL DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

Recibo de Entrega da Declaração de Débitos e Créditos Tributários Federais Previdenciários - DCTFWeb

CNPJ/CPF	13.880.711/0001-40
Nome	MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA
Período de apuração	09/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	58059099 / Reinf CP 22184226102 / eSocial

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 345.866,09	R\$ 336.355,08
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 813.814,16	R\$ 813.814,16
Contribuição para Outras Entidades e Fundos	R\$ 0,00	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00	R\$ 0,00
CSRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
COSIRF	R\$ 0,00	R\$ 0,00
TOTAL	R\$ 1.159.680,25	R\$ 1.150.169,24

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

Nome	JOSE BENEDITO ROCHA ARAGAO
CPF	207.067.153-49
Telefone	3825-1344

Recibo de Entrega da DCTFWeb

DCTFWeb recebida via Internet pelo Agente Receptor SERPRO em	16/10/2023 09:03:57
Nº do recibo de entrega	0000050000170328564
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	13.880.711/0001-40



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
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23291.4446877-6

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170328564

Valor Total do Documento

1.642,03

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	461,85			461,85
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.068,18			1.068,18
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	112,80			112,80
Totais		1.642,83			1.642,83

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

18/10/2023 08:00:58

85820000016 3 42030385232 1 93071623291 9 44468776080 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000016 3 42030385232 1 93071623291 9 44468776080 9

CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.23291.4446877-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 1.642,03



RECIBO - 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\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58
TOTAL	R\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03
TOTAL	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

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

G3312014216712171
20/10/2023 14:30:48

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.50
1129001129 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8582000016-3 42030385232-1
93071623291-9 44468776080-9

Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23291.4446877-6
Valor Total 1.642,03

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 0.608.BEB.55A.ED8.A90

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 Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23291.4450589-2	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170328564			Valor Total do Documento 2.645,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.112,40			1.112,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	1.268,18			1.268,18
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	264,80			264,80
Totais		2.645,38			2.645,38

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.23291.4450589-2
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 2.645,38



(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\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58
TOTAL	R\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03
TOTAL	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

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

G3312014216712171
20/10/2023 14:31:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.31.14
1129001129 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000026-7 45380385232-7
93071623291-9 44505892130-9
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23291.4450589-2
Valor Total 2.645,38

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 0.186.E06.D79.0A4.640

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 Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23291.4441409-9	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170328564			Valor Total do Documento 3.261,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	885,85			885,85
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	2.160,00			2.160,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	216,00			216,00
Totais		3.261,85			3.261,85

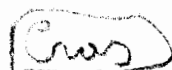
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000032 0 61850385232 6 93071623291 9 44414099138 4



CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.23291.4441409-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 3.261,85

Pague com o PIX



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\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58
TOTAL	R\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03
TOTAL	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

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

G3312014216712171
20/10/2023 14:30:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.26
1129001129 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITABL PSB FNAS

AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.592-X

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8585000032-0 61850385232-6

93071623291-9 44414099138-4

Data do pagamento 20/10/2023

Numero do Documento 07.16.23291.4441409-9

Valor Total 3.261,85

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

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: 8.9F1.164.F27.8B0.B75

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 Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23291.4443654-8	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170328564			Valor Total do Documento 1.168,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	297,00			297,00
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	792,00			792,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	79,20			79,20
Totais		1.168,20			1.168,20

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/10/2023 07:58:23

85890000011 5 68200385232 9 93071623291 9 44436548000 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000011 5	68200385232 9	93071623291 9	44436548000 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 13.880.711/0001-40
 Número: 07.16.23291.4443654-8
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 1.168,20

Pague com o PIX



Boleto Família

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\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58
TOTAL	R\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03
TOTAL	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

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

G3312014216712171
20/10/2023 14:30:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.02
1129001129 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITABL GBF FNAS

AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.587-3

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 8589000011-5 68200385232-9

93071623291-9 4443654800-0

Data do pagamento 20/10/2023

Numero do Documento 07.16.23291.4443654-8

Valor Total 1.168,20

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo

Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: 5.739.FF9.9E7.340.2DE

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
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23291.4438498-0

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170328564

Valor Total do Documento

2.188,95

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1882	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA: 09/2023 Vencimento: 20/10/2023	648,95			648,95
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA: 09/2023 Vencimento: 20/10/2023	1.400,00			1.400,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA: 09/2023 Vencimento: 20/10/2023	140,00			140,00
Totais		2.188,95			2.188,95

85820000021 0 88950385232 8 93071623291 9 44384980622 3

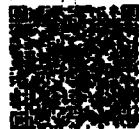
AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820000021 0 88950385232 8 93071623291 9 44384980622 3

CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.23291.4438498-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 2.188,95



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\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58
TOTAL	R\$ 28.411,99	R\$	R\$ 119,64	R\$	R\$ 3.063,58	R\$ 3.063,58

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PAB

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03
TOTAL	R\$ 5.640,00	R\$ 1.180,98	R\$ 59,82	R\$	R\$ 461,05	R\$ 1.642,03

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38
TOTAL	R\$ 13.240,00	R\$ 1.532,98	R\$ 59,82	R\$ 1.320,00	R\$ 1.112,40	R\$ 2.645,38

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 10.800,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

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
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.35
1129001129 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITABL MAC FNAS
AGENCIA: 1129-0 CONTA: 24.231-4

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras: 85820000021-0 88950305232-8
93071623291-9 44384980622-3
Data do pagamento 20/10/2023
Numero do Documento 07.16.23291.4438498-0
Valor Total 2.188,95

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

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: E.49E.DD4.325.5AB.D6A

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

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\$ 148.693,49	R\$	R\$	R\$	R\$ 17.799,31	R\$17.799,31
TOTAL	R\$ 148.693,69	R\$	R\$	R\$	R\$ 17.799,31	R\$17.799,31

SECRETARIA DE SAÚDE – PISO ENFERMAGEM

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 276.547,95	R\$	R\$	R\$	R\$ 33.155,10	R\$ 33.155,10
TOTAL	R\$ 276,548,95	R\$	R\$	R\$	R\$ 33.155,10	R\$ 33.155,10

SECRETARIA DE SAÚDE – PISO ENFERMAGEM

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 13.225,86	R\$	R\$	R\$	R\$ 1.336,01	R\$ 1.336,01
TOTAL	R\$ 13.225,86	R\$	R\$	R\$	R\$ 1.336,01	R\$ 1.336,01

SECRETARIA DE SAÚDE – PAC

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 150.607,61	R\$ 33.133,67	R\$	R\$	R\$ 15.065,49	R\$ 48.199,16
TOTAL	R\$ 150.607,61	R\$ 33.133,67	R\$	R\$	R\$ 15.065,49	R\$ 48.199,16



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 Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23291.4519993-0	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170328564			Valor Total do Documento 48.199,16

Composição do Documento de Arrecadação.

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	15.065,49			15.065,49
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	30.121,52			30.121,52
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023	3.012,15			3.012,15
Totais		48.199,16			48.199,16

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 18/10/2023 08:34:03

85840000481 2 99160385232 8 93071623291 9 45199930140 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000481 2	99160385232 8	93071623291 9	45199930140 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 13.880.711/0001-40
 Número: 07.16.23291.4519993-0
 Pagar até: 20/10/2023
 Valor: 48.199,16

Pague com o PIX



(PSE)

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

Via Internet Banking CAIXA

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
CÓDIGO DE BARRAS:	858400004812 991603852328 930716232919 451999301403
DATA DO PAGAMENTO:	20/10/2023
Número do documento:	07162329145199930
VALOR TOTAL:	48.199,16

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	GPS

Data de débito:	20/10/2023
Data/hora da operação:	20/10/2023

Código da operação:	000053726
Chave de segurança:	9WH2AE82Z5UPA37F

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<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	2.994,15
010 - Subsidio	1	7.000,00	399 - IRRF	1	766,28
30683 - Adicional 20hs Piso	5	6.600,00	565 - Desc. Banco do Brasil SA	1	1.161,34



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 3 - EDUCAÇÃO 25%

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	34.720,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	4.921,77	
					Líquido	29.798,23

Qtde de Funcionários : 17

Total de Remuneração - R\$ 34.720,00 - (Trinta e quatro mil e setecentos e vinte reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	34.720,00
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	6.944,00 (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)	694,40 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	7.638,40 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	2.994,15 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	10.632,55 (=)

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 (+)
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
-----------------------------	------	---------------------	------



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 18 - Educação- 70%

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	615	1.305.992,24	30603 - Pensão Alimenticia	5	2.884,74
003 - Férias	8	23.593,15	30745 - Banco Bradesco	12	7.444,79
009 - 1/3 Férias	8	7.864,39	30909 - Faltas Enquadramento	2	184,38
017 - Pós Graduação 5%	159	20.487,48	30911 - DESC_BRB_S-A	17	8.636,95
025 - Grat. Crianças Especiais	70	17.815,04	395 - Faltas	53	5.404,57
030 - 10% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	9	4.648,05	397 - INSS	623	223.573,94
041 - 20% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	1	978,02	399 - IRRF	372	134.010,04
051 - Ajuste Saldo	1	278,06	500 - Faltas	1	126,32
053 - MESTRADO 10%	1	244,51	506 - BahiaOdonto	5	420,00
060 - Adicional Tempo de Serviço	519	212.436,16	512 - Desc. CEF	88	62.217,77
065 - Abono Familiar	4	417,47	565 - Desc. Banco do Brasil SA	249	223.724,62
075 - Grat. Especial GE	27	11.406,50	574 - Faltas Aula	8	1.182,72
076 - Gratificação FG1	7	2.645,00	581 - SINDGUARVIMOB	4	115,10
111 - Unidocência	173	43.665,04	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP)	356	7.785,81
165 - Aulas Extras (s)	24	9.720,48	617 - Mensalidade Sindical APLB	310	7.168,90
201 - Adicional Regência de Classe	341	170.459,35			
303 - Salário Família	19	1.495,50			
30683 - Adicional 20hs Piso	62	102.891,48			
30793 - Retroativo de Referencia	1	1.773,18			
30800 - Atividade Rural 20% Proporcional	3	391,48			
30866 - DOBRA - 20HS	18	43.663,27			
30880 - 40% Grati. Sobre Sal. Base e a Dol	7	13.897,47			
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 Enquã	73	29.191,58			
30887 - Desloc.Rural Enquadramento	19	7.643,70			
30888 - Unidocência Enquadramento	25	5.028,75			
30889 - Proporc. dias Trab. de 20hs Piso	5	2.576,00			
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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 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			
663 - Adicional Noturno	25	6.851,80			
701 - Deslocamento Rural	52	23.097,08			
703 - Deslocamento Rural Retroativo	3	1.481,11			

**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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

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

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	2.243.335,66	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	684.880,65

Qtde de Funcionários : 623Líquido **1.558.455,01**

Total de Remuneração - R\$ 2.243.335,66 - (Dois milhões e duzentos e quarenta e três mil e trezentos e trinta e cinco reais e sessenta e seis centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	2.233.951,62
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	446.790,32 (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)	44.679,03 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	1.495,50 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	489.973,85 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	223.573,94 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	713.547,79 (=)

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 (+)
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
-----------------------------	------	---------------------	------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

RESUMO DA FOLHA

1 - ATENÇÃO BASICA

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 1 - ATENÇÃO BASICA

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	2	4.093,64	397 - INSS	2	431,02
005 - Adicional Insalubridade	1	159,36	399 - IRRF	1	45,75
075 - Grat. Especial GE	1	750,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	1	15,94



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

RESUMO DA FOLHA

1 - ATENÇÃO BÁSICA

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 1 - ATENÇÃO BÁSICA

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	5.003,00	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	492,71	
					Líquido	4.510,29

Qtde de Funcionários : 2

Total de Remuneração - R\$ 5.003,00 - (Cinco mil e três reais)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	5.003,00
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	1.000,60 (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)	100,06 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	1.100,66 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	431,02 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	1.531,68 (=)

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 (+)
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
-----------------------------	------	---------------------	------



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

RESUMO DA FOLHA

16 - E C D

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 16 - E C D

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	10	30.698,90	30745 - Banco Bradesco	3	1.351,09
003 - Férias	1	3.860,53	30911 - DESC_BRB_S-A	1	532,16
005 - Adicional Insalubridade	10	6.139,75	397 - INSS	11	4.832,13
009 - 1/3 Férias	1	1.286,84	399 - IRRF	11	2.104,63
060 - Adicional Tempo de Serviço	10	3.987,13	512 - Desc. CEF	7	3.836,63
075 - Grat. Especial GE	2	500,00	544 - Associação dos Agentes Comunitário	10	406,28
30871 - Indenização de Campo	8	2.904,20	565 - Desc. Banco do Brasil SA	3	1.910,45
30874 - Aperfeiçoamento	9	1.919,16			



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

RESUMO DA FOLHA

16 - E C D

Banco - <Todos>	Regime <TODOS>	Mês - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 16 - E C D

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	51.296,51	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	14.973,37
				Líquido	36.323,14

Qtde de Funcionários : 11

Total de Remuneração - R\$ 51.296,51 - (Cinquenta e um mil e duzentos e noventa e seis reais e cinquenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	48.179,07
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	9.635,81 (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)	963,58 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	10.599,39 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	4.832,13 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	15.431,52 (=)

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 (+)
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
-----------------------------	------	---------------------	------



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>
FONTE PAGADORA - 10 - FUS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	140	289.574,61	30603 - Pensão Alimentícia	4	1.949,53
003 - Férias	4	12.512,65	30745 - Banco Bradesco	4	2.552,20
005 - Adicional Insalubridade	125	34.325,87	30911 - DESC_BRB_S-A	5	1.895,12
009 - 1/3 Férias	4	4.170,88	395 - Faltas	1	160,85
010 - Subsídio	1	7.000,00	397 - INSS	147	35.519,69
012 - Hora Extra 50%	3	3.000,80	399 - IRRF	53	12.430,28
017 - Pós Graduação 5%	1	143,53	512 - Desc. CEF	40	23.401,06
036 - Retroativo Insalubridade	2	786,54	544 - Associação dos Agentes Comunitário	26	1.102,92
060 - Adicional Tempo de Serviço	82	24.523,28	565 - Desc. Banco do Brasil SA	20	16.532,36
072 - Referência Tuberculose	1	3.000,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP)	62	1.102,63
075 - Grat. Especial GE	10	6.250,00			
076 - Gratificação FG1	3	1.167,00			
092 - Dobra - Contr.20 Horas	2	8.572,74			
303 - Salário Família	7	478,56			
30871 - Indenização de Campo	11	3.279,00			
30874 - Aperfeiçoamento	3	648,25			
404 - Salário Maternidade	4	4.841,09			
663 - Adicional Noturno	22	6.265,19			



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 10 - FUS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	410.539,99	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	96.646,64	
					Líquido	313.893,35

Qtde de Funcionários : 147

Total de Remuneração - R\$ 410.539,99 - (Quatrocentos e dez mil e quinhentos e trinta e nove reais e noventa e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	401.780,49
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	80.356,09 (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)	8.035,60 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	4.841,09 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	478,56 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	83.072,04 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	35.519,69 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	118.591,73 (=)

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 (+)		
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



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 13 - PACS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	34	108.702,65	30603 - Pensão Alimenticia	1	796,26
003 - Férias	1	4.169,36	30745 - Banco Bradesco	7	5.114,01
005 - Adicional Insalubridade	34	21.740,47	30911 - DESC_BRB_S-A	3	1.021,78
009 - 1/3 Férias	1	1.389,79	395 - Faltas	1	2.103,49
060 - Adicional Tempo de Serviço	33	14.783,90	397 - INSS	35	15.065,49
075 - Grat. Especial GE	1	999,00	399 - IRRF	34	6.807,13
30865 - Adicional Tempo de Serviço	1	499,45	512 - Desc. CEF	21	14.499,73
30874 - Aperfeiçoamento	2	426,48	544 - Associação dos Agentes Comunitário	32	1.357,44
			565 - Desc. Banco do Brasil SA	9	6.311,95



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 13 - PACS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	152.711,10	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	53.077,28	
					Líquido	99.633,82

Qtde de Funcionários : 35

Total de Remuneração - R\$ 152.711,10 - (Cento e cinquenta e dois mil e setecentos e onze reais e dez centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	150.607,61
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	30.121,52 (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)	3.012,15 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	0,00 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	33.133,67 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	15.065,49 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	48.199,16 (=)

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 (+)		
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



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	34	59.151,69	30603 - Pensão Alimenticia	1	1.050,00
010 - Subsidio	1	7.000,00	30745 - Banco Bradesco	1	2.450,00
060 - Adicional Tempo de Serviço	5	1.186,75	30911 - DESC_BRB_S-A	1	800,00
075 - Grat. Especial GE	4	1.437,33	397 - INSS	36	5.900,60
303 - Salário Família	3	239,28	399 - IRRF	5	945,54
404 - Salário Maternidade	1	1.320,00	565 - Desc. Banco do Brasil SA	3	1.200,69
663 - Adicional Noturno	1	276,22	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	5	79,11



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 6 - SEC DE ASSISTENCIA SOCIAL

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	70.611,27	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	12.425,94
				Líquido	58.185,33

Qtde de Funcionários : 36

Total de Remuneração - R\$ 70.611,27 - (Setenta mil e seiscentos e onze reais e vinte e sete centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	69.051,99
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	13.810,39 (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)	1.381,03 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	1.320,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	239,28 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	13.632,14 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.900,60 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	19.532,74 (=)

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 (+)
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
-----------------------------	------	---------------------	------

**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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>
FONTE PAGADORA - 14 - RECURSOS LIVRES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	110	190.263,17	30603 - Pensão Alimentícia	2	316,65
003 - Férias	2	3.943,53	30745 - Banco Bradesco	20	13.548,22
009 - 1/3 Férias	2	1.314,51	30911 - DESC_BRB_S-A	11	4.001,92
010 - Subsídio	9	81.600,00	397 - INSS	120	27.094,92
012 - Hora Extra 50%	3	2.212,60	399 - IRRF	25	14.026,49
060 - Adicional Tempo de Serviço	48	13.012,06	512 - Desc. CEF	13	6.974,12
065 - Abono Familiar	1	93,76	565 - Desc. Banco do Brasil SA	23	17.605,14
075 - Grat. Especial GE	32	18.539,00	581 - SINDGUARVIMOB	11	293,49
076 - Gratificação FG1	4	1.556,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	33	552,58
303 - Salário Família	14	1.136,58	618 - Mensalidade SINSERP 1%	3	65,85
30884 - Adicional de Periculosidade	12	4.872,37	702 - Repasse INSS	1	562,57
381 - Retroativo	1	291,00			
663 - Adicional Noturno	9	2.344,01			



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 - Setembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 14 - RECURSOS LIVRES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	321.178,59	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	85.041,95	
					Líquido	236.136,64

Qtde de Funcionários : 121

Total de Remuneração - R\$ 321.178,59 - (Trezentos e vinte e um mil e cento e setenta e oito reais e cinquenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	319.948,25
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	63.989,65 (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)	6.398,96 (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)
SALÁRIO MATERNIDADE - PREV. GERAL	0,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	1.136,58 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	69.252,03 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	27.094,92 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	96.346,95 (=)

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 (+)		
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