

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	12/2023	Número do Recibo	50000198255432
Data/Hora da Transmissão	15/01/2024 11:10:51	Identificação da Apuração de Débitos	23813518861 / eSocial 63173948 / 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	12/2023		
Débito Apurado	316.375,55		
Deduções	Salário Família: 2.867,37 Salário Maternidade: 3.609,01		
Saldo a Pagar	309.899,17		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1646-01	Descrição	CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	65.590,11		
Saldo a Pagar	65.590,11		

Débito Apurado e Crédito Vinculado

Código da Receita	1138-01	Descrição	CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS
Período Apuração Débito	12/2023		
Débito Apurado	655.901,14		
Saldo a Pagar	655.901,14		

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	12/2023		
Débito Apurado	28.172,76		
Saldo a Pagar	28.172,76		

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	12/2023		
Débito Apurado	9.977,53		
Saldo a Pagar	9.977,53		

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	12/2023		
Débito Apurado	6.214,28		
Saldo a Pagar	6.214,28		

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	12/2023
Declaração Retificadora	Não
Identificação da apuração de débitos	23813518861 / eSocial 63173948 / Reinf CP

Totalização dos tributos apurados no período

Tributos	Débitos Apurados	Saldo a Pagar
Contribuição Previdenciária Segurados	R\$ 316.375,55	R\$ 309.899,17
Contribuição Previdenciária Patronal	R\$ 765.855,82	R\$ 765.855,82
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\$ 1.082.231,37	R\$ 1.075.754,99

O presente Recibo de Entrega da DCTFWeb contém a transcrição da Ficha Resumo da referida declaração, que constitui confissão de dívida, de forma irrevogável, 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	15/01/2024 11:10:51
Nº do recibo de entrega	0000050000198255432
DCTFWeb transmitida com assinatura de certificado digital por	13.880.711/0001-40

CNPJ 13.880.711/0001-40	Razão Social MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24017.5146700-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000198255432			Valor Total do Documento 2.188,95

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	648,95			648,95
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.400,00			1.400,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	140,00			140,00
Totais		2.188,95			2.188,95

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/01/2024 07:47:34

85800000021 6 88950385240 9 19071624017 5 51467000505 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000021 6 88950385240 9 19071624017 5 51467000505 5

CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.24017.5146700-0
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 2.188,95

Pague com o PIX



Creas

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



Emissão de comprovantes

G3381914074279501
19/01/2024 15:13:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.13.55
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

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 8580000021-6 88950385240-9
19071624017-5 51467000505-5

Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.24017.5146700-0
Valor Total 2.188,95

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

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 8.E96.B07.C0C.908.426

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 Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24017.5827425-9	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000198255432			Pagar este documento até 19/01/2024
			Valor Total do Documento 1.642,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	461,05			461,05
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.068,18			1.068,18
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	112,80			112,80
Totais		1.642,03			1.642,03

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/01/2024 10:27:14

85870000016 2 42030385240 2 19071624017 5 58274259685 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000016 2	42030385240 2	19071624017 5	58274259685 7
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 13.880.711/0001-40
 Número: 07.16.24017.5827425-9
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 1.642,03

Pague com o PIX



IGD - PIB

PREFEITURA MUNICIPAL

SANTAF RITA DE CÁSSIA – BA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96
TOTAL	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78
TOTAL	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78

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 BOLÇA FAMILIA

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

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 2.160,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 2.016,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.58
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA RITABL GBF FNAS

AGENCIA: 1129-0 CONTA: 23.587-3

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

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

Codigo de Barras 85870000016-2 42030385240-2

19071624017-5 58274259685-7

Data do pagamento 19/01/2024

Numero do Documento 07.16.24017.5827425-9

Valor Total 1.642,03

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

DOCUMENTO: 011902

AUTENTICACAO SISBB: A.8E9.5F2.5B7.FE5.4CC

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 MUNICÍPIO DE SANTA RITA DE CASSIA		
Período de Apuração Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24017.5163340-7	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000198255432			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:12/2023 Vencimento:19/01/2024	885,85			885,85
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	2.160,00			2.160,00
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	216,00			216,00
Totais		3.261,85			3.261,85

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 17/01/2024 07:59:52

85800000032 1 61850385240 7 19071624017 5 51633407001 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000032 1	61850385240 7	19071624017 5	51633407001 3
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 13.880.711/0001-40
 Número: 07.16.24017.5163340-7
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 3.261,85

Pague com o PIX



Cras

PREFEITURA MUNICIPAL

SANTAF RITA DE CÁSSIA – BA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96
TOTAL	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78
TOTAL	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78

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 BOLÇA FAMILIA

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

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 2.160,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 2.016,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85



Emissão de comprovantes

G3381914074279501
19/01/2024 15:14:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.25
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

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 8580000032-1 61850385240-7
19071624017-5 51633407001-3

Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.24017.5163340-7
Valor Total 3.261,85

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

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 3.C1E.C73.4FD.CA8.419

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
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24017.5804687-6

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000198255432

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	297,00			297,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR	792,00			792,00
	01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL	79,20			79,20
	01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO				
	PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024				
	Totais	1.168,20			1.168,20

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000011 9 68200385240 0 19071624017 5 58046876704 5

CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.24017.5804687-6
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 1.168,20



Bolsa Família

PREFEITURA MUNICIPAL

SANTAF RITA DE CÁSSIA – BA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96
TOTAL	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78
TOTAL	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78

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 BOLÇA FAMILIA

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

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 2.160,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 2.016,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.58
1129061129 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001	Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85800000011-9	68200385240-0
	19071624017-5	58046876704-5
Data do pagamento		19/01/2024
Numero do Documento	07.16.24017.5804687-6	
Valor Total		1.168,20

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

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: C.884.2AD.71B.BFD.A9C

CNPJ
13.880.711/0001-40

Razão Social
MUNICIPIO DE SANTA RITA DE CASSIA

Período de Apuração
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24017.5842346-7

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000198255432

Valor Total do Documento

4.255,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.112,40			1.112,40
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	2.852,18			2.852,18
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	291,20			291,20
Totais		4.255,78			4.255,78

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000042 5

55780385240 7

19071624017 5

58423467052 8

CNPJ: 13.880.711/0001-40

Número: 07.16.24017.5842346-7

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 4.255,78



PIS

PREFEITURA MUNICIPAL

SANTAF RITA DE CÁSSIA – BA

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96
TOTAL	R\$ 35.484,47	R\$ 7.657,02	R\$ 149,55	R\$	R\$ 3.019,94	R\$ 10.676,96

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA PIS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78
TOTAL	R\$ 14.560,00	R\$ 3.143,38	R\$ 59,82	R\$	R\$ 1.112,40	R\$ 4.255,78

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 BOLÇA FAMILIA

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

SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA CRAS

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
3	R\$ 2.160,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85
TOTAL	R\$ 2.016,00	R\$ 2.376,00	R\$	R\$	R\$ 885,85	R\$ 3.261,85



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.25
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RF8-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras	85890000042-5 55780385240-7
	19071624017-5 58423467052-8
Data do pagamento	19/01/2024
Numero do Documento	07.16.24017.5842346-7
Valor Total	4.255,78

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

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: B.8E0.FF9.DB4.8E6.151

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
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24017.5864873-6

Pagar este documento até
19/01/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000198255432

Valor Total do Documento
6.556,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	1.828,69			1.828,69
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	4.298,01			4.298,01
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	429,80			429,80
Totais		6.556,50			6.556,50

85840000065 5 56500385240 3 19071624017 5 58648736814 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85840000065 5 56500385240 3 19071624017 5 58648736814 1

CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.24017.5864873-6
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 6.556,50



Handwritten signature

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\$ 21.490,08	R\$ 4.727,81	R\$	R\$	R\$ 1.828,69	R\$ 6.556,50
TOTAL	R\$ 21.490,08	R\$ 4.727,81	R\$	R\$	R\$ 1.828,69	R\$ 6.556,50



Emissão de comprovantes

G3371915538681951
19/01/2024 15:57:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.57.04
1129001129 SEGUNDA VIA 0001

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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8584000065-5 56500385240-3
19071624017-5 58648736814-1
Data do pagamento 19/01/2024
Numero do Documento 07.16.24017.5864873-6
Valor Total 6.556,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 011901
AUTENTICACAO SISBB: 8.794.53E.8A0.DCA.41B

Transação efetuada com sucesso por: JE747011 FELIPE ADRIANO DA SILVA PEREIRA.



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 Dezembro/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.16.24017.6048916-0	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000198255432			Valor Total do Documento 15.193,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	4.738,09			4.738,09
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	9.504,47			9.504,47
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	950,44			950,44
Totais		15.193,00			15.193,00

SEDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/01/2024 11:05:36

85830000151 0 93000385240 6 19071624017 5 60489160882 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000151 0 93000385240 6 19071624017 5 60489160882 7



CNPJ: 13.880.711/0001-40
 Número: 07.16.24017.6048916-0
 Pagar até: 19/01/2024
 Valor: 15.193,00

Pague com o PIX



EED

**Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300001510 930003852406 190716240175 604891608827
Data do pagamento:	19/01/2024
Número do documento:	07162401760489160
Valor total:	15.193,00

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PAG REFERENTE GPS ECD DEZ

Data de débito:	19/01/2024
Data/hora da operação:	19/01/2024 14:18:20

Código da operação:	000078556
Chave de segurança:	H3P86CV6KCVURGHW

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
Atô CAIXA: 0800 104 0104



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
Dezembro/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.16.24017.6036094-9

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000198255432

Valor Total do Documento

48.500,77

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	15.139,42			15.139,42
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	30.328,50			30.328,50
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2023 Vencimento:19/01/2024	3.032,85			3.032,85
Totais		48.500,77			48.500,77

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

17/01/2024 11:03:20

85860000485 9 00770385240 7 19071624017 5 60360949350 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000485 9 00770385240 7 19071624017 5 60360949350 0



CNPJ: 13.880.711/0001-40
Número: 07.16.24017.6036094-9
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 48.500,77

Pague com o PIX



PAES

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\$ 422.074,61	R\$ 88.922,81	R\$ 325,02	R\$ 3.609,01	R\$ 37.233,92	R\$126.156,73
TOTAL	R\$ 422.074,61	R\$ 88.922,81	R\$ 325,02	R\$ 3.609,01	R\$ 37.233,92	R\$126.156,73

SECRETARIA DE SAÚDE Atenção Básica Complemento

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 45.857,35	R\$ 10.088,60	R\$	R\$	R\$ 5.111,85	R\$ 15.200,45
TOTAL	R\$ 45.857,35	R\$ 10.088,60	R\$	R\$	R\$ 5.111,85	R\$ 15.200,45

SECRETARIA DE SAÚDE Complemento MAC

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 13.510,18	R\$ 2.837,23	R\$	R\$	R\$ 1.551,36	R\$ 4.523,59
TOTAL	R\$ 13.510,18	R\$ 2.837,23	R\$	R\$	R\$ 1.551,36	R\$ 4.523,59

SECRETARIA DE SAÚDE – PAC

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 151.642,51	R\$ 3.361,35	R\$	R\$	R\$ 15.139,42	R\$ 48.500,77
TOTAL	R\$ 151.642,51	R\$ 3.361,35	R\$	R\$	R\$ 15.139,42	R\$ 48.500,77

SECRETARIA DE SAÚDE – ECD

C. CUSTO	BASE SALARIAL	INSS 21%	SAL. FAMILIA	SAL. MATERN	SEGURADO	TOTAL GUIA
606	R\$ 47.522,39	R\$ 10.054,91	R\$	R\$	R\$ 4.738,09	R\$ 15.193,00
TOTAL	R\$ 47.522,39	R\$ 10.054,91	R\$	R\$	R\$ 4.738,09	R\$ 15.193,00

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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858600004859 007703852407 190716240175 603609493500
Data do pagamento:	19/01/2024
Número do documento:	07162401760360949
Valor total:	48.500,77

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

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	PAGAM REFERENTE GPS PACS

Data de débito:	19/01/2024
Data/hora da operação:	19/01/2024

Código da operação:	000049610
Chave de segurança:	NVEYENSVC2M864PF

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 - Dezembro
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	10.560,00	397 - INSS	17	1.828,69
010 - Subsidio	1	5.950,00	399 - IRRF	1	517,96
165 - Aulas Extras (s)	2	850,08	565 - Desc. Banco do Brasil SA	1	1.161,34
30889 - Proporc. dias Trab. de 20hs Piso	6	4.130,00			

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

<TODOS>
FONTE PAGADORA - 3 - EDUCAÇÃO 25%

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	21.490,08	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	3.507,99	
					Líquido	17.982,09

Qtde de Funcionários : 17

Total de Remuneração - R\$ 21.490,08 - (Vinte e um mil e quatrocentos e noventa reais e oito centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	21.490,08
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	4.298,01 (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)	429,80 (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)	4.727,81 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	1.828,69 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	6.556,50 (=)

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 - Dezembro
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	616	1.312.437,24	30603 - Pensão Alimentícia	6	3.148,74
003 - Férias	1	1.920,00	30745 - Banco Bradesco	11	6.718,25
009 - 1/3 Férias	1	640,00	30909 - Faltas Enquadramento	1	87,08
017 - Pós Graduação 5%	159	20.499,72	30911 - DESC_BRB_S-A	19	11.190,57
025 - Grat. Crianças Especiais	72	9.283,23	30921 - Pensão Alimentícia II	1	219,12
030 - 10% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	9	4.648,05	395 - Faltas	2	153,12
041 - 20% Grati. Sobre Sal. Base e a Dobrã	1	978,02	397 - INSS	617	217.066,56
051 - Ajuste Saldo	1	621,75	399 - IRRF	353	128.309,04
053 - MESTRADO 10%	1	244,51	506 - BahiaOdonto	5	420,00
060 - Adicional Tempo de Serviço	516	212.566,98	512 - Desc. CEF	87	63.163,77
065 - Abono Familiar	4	417,47	565 - Desc. Banco do Brasil SA	257	233.930,29
075 - Grat. Especial GE	24	10.106,50	581 - SINDGUARVIMOB	4	115,10
076 - Gratificação FG1	12	3.981,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP)	354	7.762,56
101 - Dif. Salário	8	9.734,82	617 - Mensalidade Sindical APLB	312	7.209,20
111 - Unidocência	180	45.172,42			
165 - Aulas Extras (s)	28	9.979,20			
201 - Adicional Regência de Classe	348	173.411,90			
303 - Salário Família	17	1.196,40			
30683 - Adicional 20hs Piso	11	17.425,17			
30793 - Retroativo de Referencia	2	1.936,21			
30800 - Atividade Rural 20% Proporcional	69	15.229,04			
30866 - DOBRA - 20HS	17	41.729,38			
30880 - 40% Grati. Sobre Sal. Base e a Dol	7	14.000,15			
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	50	40.034,95			
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 - Dezembro
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	1.005,70			
30908 - Complemento/piso	112	22.262,24			
381 - Retroativo	1	389,00			
663 - Adicional Noturno	23	6.299,36			
701 - Deslocamento Rural	8	3.805,63			



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 - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 18 - Educação- 70%

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	2.184.867,19	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	679.493,40

Qtde de Funcionários : 617

Líquido **1.505.373,79**

Total de Remuneração - R\$ 2.184.867,19 - (Dois milhões e cento e oitenta e quatro mil e oitocentos e sessenta e sete reais e dezenove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	2.182.391,37
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	436.478,27 (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)	43.647,82 (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	1.196,40 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	478.929,69 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	217.066,56 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	695.996,25 (=)

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 BÁSICA

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

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 1 - ATENÇÃO BÁSICA

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	32	55.551,54	30745 - Banco Bradesco	1	870,00
003 - Férias	1	1.753,00	397 - INSS	34	5.762,84
005 - Adicional Insalubridade	28	4.625,11	399 - IRRF	3	219,05
009 - 1/3 Férias	1	584,33	512 - Desc. CEF	7	4.031,06
060 - Adicional Tempo de Serviço	12	2.423,53	565 - Desc. Banco do Brasil SA	6	3.745,49
075 - Grat. Especial GE	3	2.900,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP)	17	285,97
076 - Gratificação FG1	2	778,00			
303 - Salário Família	4	239,28			
30871 - Indenização de Campo	2	598,00			
404 - Salário Maternidade	1	1.753,00			
663 - Adicional Noturno	1	249,00			



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 - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 1 - ATENÇÃO BÁSICA

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	71.454,79	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	14.914,41	
					Líquido	56.540,38

Qtde de Funcionários : 34

Total de Remuneração - R\$ 71.454,79 - (Setenta e um mil e quatrocentos e cinquenta e quatro reais e setenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	68.864,51
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	13.772,90 (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)	1.377,29 (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	1.753,00 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	239,28 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	13.157,91 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.762,84 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	18.920,75 (=)

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 - Dezembro
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	11	33.977,38	30745 - Banco Bradesco	2	557,79
005 - Adicional Insalubridade	11	6.795,44	30911 - DESC_BRB_S-A	2	1.133,12
060 - Adicional Tempo de Serviço	11	4.330,41	397 - INSS	11	4.738,09
075 - Grat. Especial GE	2	500,00	399 - IRRF	11	1.881,28
30871 - Indenização de Campo	10	3.250,00	512 - Desc. CEF	8	4.106,62
30874 - Aperfeiçoamento	9	1.919,16	544 - Associação dos Agentes Comunitário	10	462,00
			565 - Desc. Banco do Brasil SA	3	2.176,40

**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 - Dezembro
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	>>>>>	50.772,39	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	15.055,30	
					Líquido	35.717,09

Qtde de Funcionários : 11

Total de Remuneração - R\$ 50.772,39 - (Cinquenta mil e setecentos e setenta e dois reais e trinta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	47.522,39
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	9.504,47 (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)	950,44 (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)	10.454,91 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	4.738,09 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	15.193,00 (=)

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 - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 10 - FUS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	103	228.181,45	30603 - Pensão Alimentícia	4	1.949,53
003 - Férias	5	12.786,21	30745 - Banco Bradesco	1	174,34
005 - Adicional Insalubridade	92	30.223,30	30911 - DESC_BRB_S-A	5	2.678,52
009 - 1/3 Férias	5	4.262,07	397 - INSS	110	29.396,95
010 - Subsídio	1	5.950,00	399 - IRRF	57	12.028,12
012 - Hora Extra 50%	2	2.030,90	512 - Desc. CEF	31	18.018,80
017 - Pós Graduação 5%	1	143,53	544 - Associação dos Agentes Comunitário:	26	1.201,20
028 - PLANTÕES SAMU	2	1.146,00	565 - Desc. Banco do Brasil SA	16	13.815,91
060 - Adicional Tempo de Serviço	64	20.587,79	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	43	788,26
072 - Referência Tuberculose	1	3.000,00			
075 - Grat. Especial GE	8	5.000,00			
076 - Gratificação FG1	3	1.167,00			
092 - Dobra - Contr.20 Horas	2	8.572,74			
303 - Salário Família	2	85,74			
30871 - Indenização de Campo	9	3.241,00			
30874 - Aperfeiçoamento	3	648,25			
381 - Retroativo	1	1.047,65			
404 - Salário Maternidade	1	1.856,01			
663 - Adicional Noturno	14	4.039,40			

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

<TODOS>

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

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	333.969,04	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	80.051,63	
					Líquido	253.917,41

Qtde de Funcionários : 110

Total de Remuneração - R\$ 333.969,04 - (Trezentos e trinta e três mil e novecentos e sessenta e nove reais e quatro centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	328.786,29
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	65.757,25 (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)	6.575,72 (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	1.856,01 (-)
SALÁRIO FAMÍLIA - PREV. GERAL	85,74 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	70.391,22 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	29.396,95 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	99.788,17 (=)

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 - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 13 - PACS

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	35	111.914,61	30603 - Pensão Alimenticia	1	796,26
005 - Adicional Insalubridade	35	22.382,86	30745 - Banco Bradesco	7	5.114,01
060 - Adicional Tempo de Serviço	34	15.420,11	30911 - DESC_BRB_S-A	3	1.021,78
075 - Grat. Especial GE	1	999,00	397 - INSS	35	15.139,42
30865 - Adicional Tempo de Serviço	1	499,45	399 - IRRF	35	6.631,74
30874 - Aperfeiçoamento	2	426,48	512 - Desc. CEF	21	14.579,63
			544 - Associação dos Agentes Comunitário:	32	1.478,40
			565 - Desc. Banco do Brasil SA	9	7.178,84

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

<TODOS>

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

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	151.642,51	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	51.940,08
				Líquido	99.702,43

Qtde de Funcionários : 35

Total de Remuneração - R\$ 151.642,51 - (Cento e cinquenta e um mil e seiscentos e quarenta e dois reais e cinquenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	151.642,51
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	30.328,50 (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)	3.032,85 (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)	33.361,35 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	15.139,42 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	48.500,77 (=)

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

2 - MAC

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

<TODOS>

FONTES PAGADORAS - 2 - MAC

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor
001 - Salário Base	9	16.634,84	30745 - Banco Bradesco	1	696,10
003 - Férias	1	1.836,00	30911 - DESC_BRB_S-A	1	116,08
005 - Adicional Insalubridade	8	1.413,47	397 - INSS	10	2.074,13
009 - 1/3 Férias	1	612,00	399 - IRRF	2	221,51
012 - Hora Extra 50%	1	969,90	512 - Desc. CEF	1	817,59
060 - Adicional Tempo de Serviço	3	607,03	565 - Desc. Banco do Brasil SA	2	1.314,81
075 - Grat. Especial GE	1	650,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP)	6	99,56
663 - Adicional Noturno	6	1.700,57			

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA RITA DE CASSIA**

PRAÇA DA BANDEIRA

13.880.711/0001-40

RESUMO DA FOLHA**2 - MAC**

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

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 2 - MAC**TOTAIS DA FOLHA**

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	24.423,81	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	5.339,78	
					Líquido	19.084,03

Qtde de Funcionários : 10

Total de Remuneração - R\$ 24.423,81 - (Vinte e quatro mil e quatrocentos e vinte e três reais e oitenta e um centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	24.423,81
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	4.884,76 (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)	488,47 (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)	5.373,23 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	2.074,13 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	7.447,36 (=)

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 - Dezembro
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	35	60.646,41	30603 - Pensão Alimenticia	1	1.050,00
010 - Subsidio	1	5.950,00	30745 - Banco Bradesco	1	2.450,00
060 - Adicional Tempo de Serviço	5	1.212,96	30911 - DESC_BRB_S-A	1	800,00
075 - Grat. Especial GE	4	1.437,33	397 - INSS	36	5.771,68
303 - Salário Família	3	239,28	399 - IRRF	5	697,22
663 - Adicional Noturno	1	276,22	565 - Desc. Banco do Brasil SA	3	1.491,59
			616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	5	80,86

**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 - Dezembro
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	>>>>>	69.762,20	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	12.341,35	
					Líquido	57.420,85

Qtde de Funcionários : 36

Total de Remuneração - R\$ 69.762,20 - (Sessenta e nove mil e setecentos e sessenta e dois reais e vinte centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	69.522,92
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	13.904,58 (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)	1.390,45 (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	239,28 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	15.055,75 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	5.771,68 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	20.827,43 (=)

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 - Dezembro
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	98	165.967,80	30603 - Pensão Alimenticia	2	316,65
003 - Férias	14	35.753,61	30745 - Banco Bradesco	20	13.548,22
009 - 1/3 Férias	14	11.917,88	30911 - DESC_BRB_S-A	11	4.401,09
010 - Subsídio	9	69.360,00	397 - INSS	121	27.898,39
012 - Hora Extra 50%	3	2.380,03	399 - IRRF	31	12.194,54
055 - Abono Pecuniário	2	2.333,33	512 - Desc. CEF	14	7.357,86
060 - Adicional Tempo de Serviço	45	12.573,76	565 - Desc. Banco do Brasil SA	23	17.749,69
065 - Abono Familiar	1	93,76	581 - SINDGUARVIMOB	11	320,10
075 - Grat. Especial GE	27	15.424,00	616 - Mensalidade. Sindical 1%(SINSERP	32	537,01
076 - Gratificação FG1	4	1.556,00	618 - Mensalidade SINSERP 1%	3	65,85
233 - 1/3 Férias	1	640,94	702 - Repasse INSS	1	562,57
303 - Salário Família	14	1.106,67			
30884 - Adicional de Periculosidade	11	4.885,81			
381 - Retroativo	1	291,00			
492 - Férias	1	961,41			
663 - Adicional Noturno	9	2.582,69			



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 - Dezembro
Grupo - 1 - Normal	Sequência - 1	Ano - 2023

<TODOS>

FONTE PAGADORA - 14 - RECURSOS LIVRES

TOTAIS DA FOLHA

Remuneração	Ref.	Valor	Descontos	Ref.	Valor	
TOTAL REMUNERAÇÃO	>>>>>	327.828,69	TOTAL DESCONTOS	>>>>>	84.951,97	
					Líquido	242.876,72

Qtde de Funcionários : 122

Total de Remuneração - R\$ 327.828,69 - (Trezentos e vinte e sete mil e oitocentos e vinte e oito reais e sessenta e nove centavos)

ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS RGPS (R\$)

BASE DE CÁLCULO INSS NORMAL	324.294,93
BASE DE CÁLCULO INSS APOSENTADORIA ESPECIAL	0,00
BASE DE CÁLCULO INSS SUSPENSO	0,00
VALOR CONTRIBUIÇÃO PATRONAL 20% (INSS)	64.858,98 (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)	6.485,89 (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	1.106,67 (-)
VALOR PATRONAL DEVIDO PELO ENTE (INSS)	70.238,20 (+)
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO DO SEGURADO (INSS)	27.898,39 (x)
TOTAL PATRONAL + GILRAT + SEGURADO (INSS)	98.136,59 (=)

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