



## 2ª Via - Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

|   |                                     |
|---|-------------------------------------|
| <b>Nome:</b>  | CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE     |
| <b>Conta de débito:</b>                             | 893 / 003 / 00000287-0              |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b>  |                                     |
| 858400000256 351902702304 500211504000 015020210696 |                                     |
| <b>Convênio:</b>                                    | INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SO |
| <b>Valor:</b>                                       | 2.535,19                            |
| <b>Identificação da operação:</b>                   | INSS                                |
| <b>Data de débito:</b>                              | 20/07/2021                          |
| <b>Data/hora da operação:</b>                       | 20/07/2021                          |
| <b>Código da operação:</b>                          | 00062582                            |
| <b>Chave de segurança:</b>                          | T5HGLM70H4KVMNCT                    |

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



287 INSS

|  |  |                              |                |
|--|--|------------------------------|----------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS)<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS)<br><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)</b>   |  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305           |
|  |  | 4. COMPETÊNCIA               | 06/2021        |
|  |  | 5. IDENTIFICADOR             | 00211504000150 |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: <small>Manual</small>   |  | 6. VALOR DO INSS             | 2.535,19       |
| CASA DE APOIO A CRIANÇA C - SERVIÇO DE CONVIVENCIA<br>RUA DAS PAINEIRAS 1448<br>Contagem MG 03133929199  |  | 7.                           |                |
|  |  | 8.                           |                |
|  |  | 9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| 2. VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 10. ATMMULTA E JUROS         |                |
| <b>ATENÇÃO :</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 11. TOTAL                    | 2.535,19       |

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/07/2021

858400000256 351902702304 500211504000 015020210696

|  |  |                              |                |
|--|--|------------------------------|----------------|
| MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL (MPAS)<br>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL (INSS)<br><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL (GPS)</b>   |  | 3. CÓDIGO DE PAGAMENTO       | 2305           |
|  |  | 4. COMPETÊNCIA               | 06/2021        |
|  |  | 5. IDENTIFICADOR             | 00211504000150 |
| 1. NOME OU RAZÃO SOCIAL/FONE/ENDEREÇO: <small>Manual</small>   |  | 6. VALOR DO INSS             | 2.535,19       |
| CASA DE APOIO A CRIANÇA C - SERVIÇO DE CONVIVENCIA<br>RUA DAS PAINEIRAS 1448<br>Contagem MG 03133929199  |  | 7.                           |                |
|  |  | 8.                           |                |
|  |  | 9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES | 0,00           |
| 2. VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)  |  | 10. ATMMULTA E JUROS         |                |
| <b>ATENÇÃO :</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subseqüentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 11. TOTAL                    | 2.535,19       |

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

Data de Vencimento: 20/07/2021

858400000256 351902702304 500211504000 015020210696



Recebido em nome de: *[assinatura]*  
 Valor: R\$ 2.535,19  
 Data: 20/07/2021  
 Assinatura: *[assinatura]*  
 Rubrica: *[rubrica]*

Ministério da Previdência e Assistência Social  
 Instituto Nacional do Seguro Social  
 Contagem, MG

Empresa : 03484 CASA DE APOIO A CRIANCA CARENTE DE CONTAGEM

CNPJ : 00.211.504/0001-50

Endereço : DAS PAINEIRAS, 1448

Emissão : 15:11 29/06/2021

Período: 01/06/2021 a 30/06/2021

Departamento : 0871 SERVIÇO DE CONVIVENCIA

Tipo Processo: Todos

Página : 7

### Resumo Geral

| GPS                                  | FGTS                                       | DARF PIS                           |
|--------------------------------------|--|------------------------------------|
| Empregados : 2.535,19                | <b>BASES DE CÁLCULO - GFIP</b>             | Base PIS Folha : 29.798,72         |
| Sócios : 0,00                        | Base de calc. FGTS sem 13° : 29.798,72     | PIS Folha : 297,99                 |
| Autônomos : 0,00                     | Base de calc. FGTS 13° : 0,00              | <b>DARF IR - Período Pagamento</b> |
| Empresa Funcionários: 0,00           | <b>VALOR RECOLHIDO - GFIP</b>              | IRRF Folha : 218,43                |
| RAT Emp (RAT x FAP = 0,0000 %): 0,00 | FGTS sem 13° salário s/CS : 2.383,89       | IRRF Férias : 0,00                 |
| Vlr. Ocorrência : 0,00               | FGTS sobre 13° salário s/CS : 0,00         | IRRF Rescisão : 0,00               |
| Empresa Sócios: 0,00                 | Total FGTS apurado recibos s/CS : 2.383,89 | IRRF Sócio : 0,00                  |
| Empresa Autônomos: 0,00              | <b>BASES DE CÁLCULO - GRRF</b>             | IRRF Autônomo : 0,00               |
| Cooperativas : 0,00                  | Base de calc. FGTS GRRF : 0,00             | <b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>          |
| Resíduo Mês Anterior: 0,00           | Base de calc. Multa FGTS GRRF : 0,00       | Contrib. Confederativa : 0,00      |
| Deduções de FPAS : 0,00              | Base de calc. FGTS M.Anterior: 0,00        | Contrib. Sindical : 0,00           |
| Valor Retido : 0,00                  | <b>VALOR RECOLHIDO - GRRF</b>              | Contrib. Assistencial : 0,00       |
| Sub-Total : 2.535,19                 | Total FGTS recolhido s/CS: 0,00            | Contrib. Social s/ FGTS : 0,00     |
| Terceiros Carreiro: 0,00             | Total FGTS Mês Anterior s/CS: 0,00         |                                    |
| Resíduo Terceiros: 0,00              |  |                                    |
| Terceiros 0,00 %: 0,00               |  |                                    |
| Total Líquido : 2.535,19             |  |                                    |

| INFORMAÇÕES AUXILIARES     |                              |                            |  |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|--|
| Salário Família : 0,00     | Valor Compensação : 0,00     | Base Empregados: 29.798,72 |  |
| Salário Maternidade : 0,00 | Valor Compensação 13° : 0,00 | Base Sócios: 0,00          |  |
| Outras Ded. FPAS : 0,00    | Valor para Reembolso : 0,00  | Base Autônomos: 0,00       |  |

| BASES DE CÁLCULO - APOSENTADORIA ESPECIAL |                            |        |       |                            |        |       |             |        |       |
|---|----------------------------|--------|-------|----------------------------|--------|-------|-------------|--------|-------|
| OCORRÊNCIA                                | 2/6                        | ALÍQ   | TOTAL | 3/7                        | ALÍQ   | TOTAL | 4/8         | ALÍQ   | TOTAL |
| Empregados                                | 0,00                       | 0,00 % | 0,00  | 0,00                       | 0,00 % | 0,00  | 0,00        | 0,00 % | 0,00  |
| <b>TOTAIS</b>                             | Func. c/ AG. Nocivo : 0,00 |        |       | Func. s/ AG. Nocivo : 0,00 |        |       | Total RAT : |        | 0,00  |

