

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

GFIP - SEFIP 8.40 (20/08/2014) TABELAS 36.0 (18/01/2017)

DATA: 20/12/2017

HORA: 15:43:09

PÁG : 0001

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA N° CONTROLE: L2GwamceUvi0000-9 N° ARQUIVO: Hk0wGzlwj000000-7  
 COMP: 12/2017 COD REC: 115 COD GPS: 2402 FPAS: 582 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 1,0 INSCRIÇÃO: 37.344.603/0001-10  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,50

LOGRADOURO: RUA DONA SENA 0 CENTRO	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE:	8411600		
CIDADE: SANDOLANDIA	UP: TO	CEP: 77478-000	TELEFONE: 0063-33941239		
CNAE:	8411600				
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	582	620	744	779	TOTAL
SEGURADO					
Empregados/Avulsos	2.456,04	0,00	0,00	0,00	2.456,04
Contribuintes Individuais	440,00	0,00	0,00	0,00	440,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	5.392,60	0,00	0,00	0,00	5.392,60
Contribuintes Individuais	800,00	0,00	0,00	0,00	800,00
RAT	134,81	0,00	0,00	0,00	134,81
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	93,21	0,00	0,00	0,00	93,21
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.130,24	0,00	0,00	0,00	9.130,24
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	9.130,24	0,00	0,00	0,00	9.130,24

(\*) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM) CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 20/12/2017 HORA: 15:43:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA  
RUA DONA SENA 0 CENTRO  
CENTRO  
SANDOLANDIA  
(0063) 33941239

77478-000  
TO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2017

5 - IDENTIFICADOR 37.344.603/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 9.130,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.130,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000919	302402702404	237344603000	011020171299
--------------	--------------	--------------	--------------

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 20/12/2017 HORA: 15:43:09

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA  
RUA DONA SENA 0 CENTRO  
CENTRO  
SANDOLANDIA  
(0063) 33941239

77478-000  
TO

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2017

5 - IDENTIFICADOR 37.344.603/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 9.130,24

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 9.130,24

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000919	302402702404	237344603000	011020171299
--------------	--------------	--------------	--------------



**Bradesco**

Net Empresa

**Comprovante de Transação Bancária**

GUIA DA PREV SOCIAL

Data da operação: 21/12/2017 - 10h20

Nº de controle: 088.209.174.378.477.303 | Autenticação bancária: 096.033.367

Conta de débito: **Agência: 616 | Conta: 511363-6 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA | CNPJ: 37.344.603/0001-10**Código de barras: **85810000091-9 30240270240-4 23734460300-0 01102017129-9**Empresa/Órgão: **INSS/GPS**Descrição: **GUIA DA PREV SOCIAL**IDENTIFICADOR: **37344603000110**Data de débito: **21/12/2017**Data do vencimento: **00/00/0000**Valor principal: **R\$ 9.130,24**Desconto: **R\$ 0,00**Juros: **R\$ 0,00**Multas: **R\$ 0,00**Valor do pagamento: **R\$ 9.130,24**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de conta, junto a agência 616, com data de pagamento em 21/12/2017.

**Autenticação**

dTElhxiE 9jBd#37\* e3bRlvJ2 QvwDdcWG #PvUjqYD 9Hm#MXtX DV8bnpot gE2@6ayO  
iQKcdOY3 7GP?IhzM Hs1ZFeXP GUJT6Bd8 WuiRoMcQ tg2Qx@Ut 8JYvPeN1 j7PrxMLA  
AZPEVrzd uj7kICFr ZneyGSox mdDbJPUA to#?G7Cu iGIVK@#3 00502127 00100030

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente** Alô Bradesco 0800 704 8383 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099 Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site Fale Conosco

**Ouidoria** 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.