

## Protocolo de Envio de Arquivos Conectividade Social

Prezado Cliente BORGES-E BORGES ASSES CONTABIL - 011064314200012000,

Seu arquivo jp02h1cbcew00000.sfp foi armazenado na caixa postal da funcionalidade SEFIP/REV, na Caixa Econômica Federal, no dia 18/10/2017 às 11:39.

O número deste Protocolo de Envio de Arquivos é 8AE6DAA0.CCC0420E.B6F879A4.BE378EA8.

Este número é sua garantia do recebimento do arquivo pela Caixa Econômica Federal, para posterior tratamento.

Sendo detectadas ocorrências impeditivas para o seu processamento, nota explicativa será enviada para a sua Caixa Postal.

### *Informações Complementares:*

NRA:Jp02h1cBCEW00000

Base de Processamento: GO

Município de apresentação da RE: Sandolândia/TO

Competência : 09/2017

*Atenção: Este Protocolo de Entrega de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.*

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° ARQUIVO: Jp02h1cBCEW0000-0  
 COMP: 09/2017 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 O CENTRO	UF: TO	CEP: 77478-000	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE:	8411600
CIDADE: SANDOLANDIA			TELEFONE: 0663-33941239	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	124,28	0,00	0,00	0,00	124,28
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	9.099,17	0,00	0,00	0,00	9.099,17
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	9.099,17	0,00	0,00	0,00	9.099,17

(\* 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 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: 18/10/2017 HORA: 10:30:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

RUA DONA SENA O CENTRO

CENTRO

77478-000

SANDOLANDIA

TO

(0063) 33941239

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 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 37.344.603/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 9.099,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.099,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000902

991702702405

237344603000

011020170993

SEFIP 8.40 TAB. 36,0 DATA: 18/10/2017 HORA: 10:30:49

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA

RUA DONA SENA O CENTRO

CENTRO

77478-000

SANDOLANDIA

TO

(0063) 33941239

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 09/2017

5 - IDENTIFICADOR 37.344.603/0001-10

6 - VALOR DO INSS(+) 9.099,17

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 9.099,17

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

85820000902

991702702405

237344603000

011020170993



# 37.344.603

ire - 0



**Bradesco**

Net Empresa

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 16/10/2017 - 13h21

Nº de controle: 053180597132985482 | Documento: 9818750

Conta de débito: **Agência: 0616 | Conta: 0511363-6 | Tipo: CONTA CORRENTE**

Empresa: **CAMARA MUNICIPAL DE SANDOLANDIA | CNPJ: 037.344.603/0001-10**

Nome do favorecido: **PREFEITURA MUNICIPAL SANDOLANDIA**

CNPJ: **37.344.355/0001-08**

Conta de crédito: **Banco: 1 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1304 | Conta: 105570**

Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIVIDUAL**

Finalidade: **1 - PAG IMPOSTOS, TRIBUTOS E TAXAS**

Valor: **R\$ 8.759,17**

Tarifa: **R\$ 9,50**

Valor total: **R\$ 8.768,67**

Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**

Data de débito: **16/10/2017**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

**Autenticação**

E@4QGuc8 qIDkNsIB KRglbGce LZ3v9W4w 9ifH9iqO SDJQmm8Y e2ES2xo\* BDr8BDpU  
 KUGDgT7f WjrD@G7Y 1bLdkzVU IeKu8dpF nP7N4EFZ vNbFL\*FS DPf6@Zzh PgWIRZ@#  
 \*6rBUMOP B@bE67W\* 2IQm4c5Z G@nDaow3 ViFMyDEo WP6N\*P9D 98187501 6/10/201

**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

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