



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 16.684.664/0001-57	Razão Social ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIRRO NOVO PROGRESSO		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.16.24260.1383737-0	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações Nº Recibo Declaração: 50000263773100			Valor Total do Documento 2.528,15

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	2.528,15			2.528,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024				
	Totais	2.528,15			2.528,15

ATESTO QUE O SERVIÇO FOI
PRESTADO E/OU MATERIAL
FORNECIDO 20/09/24
16.684.664/0001-57
Para UG15279503

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 16/09/2024 09:36:28

85800000025 9 28150385242 1 64071624260 2 13837370853 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000025 9	28150385242 1	64071624260 2	13837370853 3
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 16.684.664/0001-57
Número: 07.16.24260.1383737-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 2.528,15

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Departamento: 7 - SAÚDE - POLO ELDORADO TF 018/2024							
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
148	BIANCA ALVES COSTA MAXIMO	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
149	CECY APARECIDA DE DEUS	2.618,75	0,00	0,00	0,00	8,19	214,50
144	ELGEN LEONARDO MOURA PEREIRA	2.880,62	0,00	0,00	0,00	8,49	244,49
150	FABIANE SPINDOLA RIBEIRO	2.176,69	0,00	0,00	0,00	8,03	174,72
146	LAURA SALOMAO WERNECK DE OLIVEIRA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
151	LUDMILLA CAROLINE GOMES DUTRA	2.618,75	0,00	0,00	0,00	8,19	214,50
152	MARDEN GUIMARAES BARROS	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
153	MARTA JANAINA RUMAO BICALHO	2.880,62	0,00	0,00	0,00	8,49	244,49
145	RENATA CRISTINA VAZ ROCHA	3.500,00	0,00	0,00	0,00	9,11	318,81
161	VALMIRA DA PENHA ALVES	2.015,50	0,00	0,00	0,00	7,95	160,21
Empregados: 10		Total: 29.190,93	0,00	0,00	0,00		2.528,15
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 10		Total: 29.190,93	0,00	0,00	0,00		2.528,15

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	29.190,93	0,00	2.528,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.528,15
Empregados:	10		Total:	29.190,93	0,00	0,00	0,00		2.528,15
Contribuintes:	0		Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total:	10		Total:	29.190,93	0,00	0,00	0,00		2.528,15

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	29.190,93	0,00	2.528,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.528,15

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado	Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/08/2024 a 31/08/2024										
Departamento: 7 - SAÚDE - POLO ELDORADO TF 018/2024										
EMPREGADOS										
148	BIANCA ALVES COSTA MAXIMO	Mensal 08/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
149	CECY APARECIDA DE DEUS	Mensal 08/24	2.618,75	214,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,88
144	ELGEN LEONARDO MOURA PEREIRA	Mensal 08/24	2.880,62	244,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,27
146	LAURA SALOMAO WERNECK DE OLIVEIRA	Mensal 08/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
151	LUDMILLA CAROLINE GOMES DUTRA	Mensal 08/24	2.618,75	214,50	0,00	0	0,00	7,50	169,44	10,88
152	MARDEN GUIMARAES BARROS	Mensal 08/24	3.500,00	318,81	0,00	0	0,00	15,00	381,44	95,74
153	MARTA JANAINA RUMAO BICALHO	Mensal 08/24	2.880,62	244,49	0,00	0	0,00	7,50	169,44	28,27
145	RENATA CRISTINA VAZ ROCHA	Mensal 08/24	3.500,00	318,81	189,59	1	0,00	15,00	381,44	67,30
Total:			24.998,74	2.193,22						432,82
Empregados:	8	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	24.998,74	2.193,22	189,59	432,82
Total Geral:										
Empregados:	8	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	24.998,74	2.193,22	189,59	432,82

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum. Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		07/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	07/2024	0,00	16.676,64	0,00	0,00
0588	Mensal	07/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador			16.676,64	0,00	16.676,64	0,00



Comprovante de pagamento com código de barras

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	ASSOCIACAO DOS MORADORES DO BAIR
Conta de débito:	2940 / 003 / 00003838-6
Representação numérica do código de barras:	
858000000259 281503852421 640716242602 138373708533	
Convênio:	DARF NUMERADO CB RFB
Valor:	2.528,15
Data de vencimento:	20/09/2024
Data de débito:	20/09/2024
Data/hora da operação:	20/09/2024 15:36:41
Código da operação:	00885780
Chave de segurança:	MKAPS857J0YSTF71

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