

CNPJ
07.811.509/0001-63

Razão Social
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

Período de Apuração
Dezembro/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25016.0714356-9

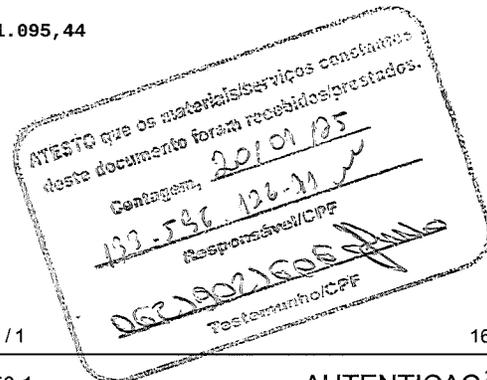
Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000303457285

Valor Total do Documento
1.095,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	254,46			254,46
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	659,60			659,60
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	32,98			32,98
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	82,45			82,45
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	6,59			6,59
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	49,47			49,47
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	9,89			9,89
Totais		1.095,44			1.095,44



SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 13:58:43

85800000010 0 95440385250 8 20071625016 3 07143569450 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85800000010 0 95440385250 8 20071625016 3 07143569450 1

CNPJ: 07.811.509/0001-63

Número: 07.16.25016.0714356-9

Pagar até: 20/01/2025



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Folha Mensal								
EMPREGADOS								
6	ALICE DE ANDRADE SOUZA DIAS		1.538,00	0,00	0,00	0,00	7,62	117,24
9	ANGELA MARIA DA SILVA		1.760,00	0,00	0,00	0,00	7,80	137,22
	Empregados:	2	Total:	3.298,00	0,00	0,00	0,00	254,46
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	2	Total:	3.298,00	0,00	0,00	0,00	254,46

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	3.298,00	0,00	254,46	0,00	32,98	659,60	0,00	148,40	1.095,44

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

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858000000100 954403852508 200716250163 071435694501
Data do pagamento:	20/01/2025
Número do documento:	07162501607143569
Valor total:	1.095,44

Nome:	OBRA SOCIAL MARIA DO C F SILVA
Conta de débito:	1529 / 1292 / 000577556239-5

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	

Data de débito:	20/01/2025
Data/hora da operação:	20/01/2025

Código da operação:	252177102
Chave de segurança:	5Z3LQU4F7E8Q04YH

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