



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS

**Guia da Previdência Social - GPS**

**1 - Nome ou Razão Social / Fone / Endereço**

0101 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 00095, CENTRO  
TAQUARITUBA-SP, CEP: 18740-000  
14 3762-2252

**2 - Vencimento**

(Uso exclusivo INSS)

**ATENÇÃO:** É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e 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 subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

|                               |                    |
|-------------------------------|--------------------|
| 3 - Código de Pagamento       | 2305               |
| 4 - Competência               | 12/2020            |
| 5 - Identificador             | 45.437.175/0001-07 |
| 6 - Valor do INSS             | 22.697,25          |
| 7 -                           |                    |
| 8 -                           |                    |
| 9 - Valor de Outras Entidades | 0,00               |
| 10 - ATM / Multa e Juros      | 0,00               |
| 11 - TOTAL                    | 22.697,25          |

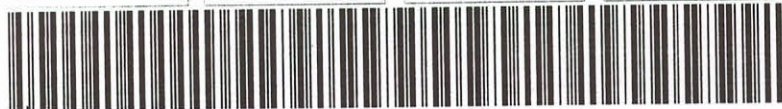
Vencido.: 20/01/2021

85880000226-4

97250270230-8

54543717500-8

01072020127-3



Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0041/2020

firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA



001-9

00190.00009 03045.708033 00089.030175 1 85060000026563

Local de Pagamento

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Cedente

Conselho Federal de Farmácia /CRF-SP

Data do documento

Número do documento

Espécie Doc.

Aceite

Data proc

19/01/2021

DP

N

19/01/2021

Uso do Banco

Carteira

Moeda

Quantidade

(x) Valor

17

R\$

1

265,63

Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)

PL06538018 - PARCELAMENTO

ATENÇÃO: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO

O pagamento deste boleto não implica em quitação dos débitos anteriores

PARCELAMENTO 06538018

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 0041/2020

firmado junto a

Sacado

STA CASA MIS TAQUARITUBA  
R MAL FLORIANO PEIXOTO 95 CENTRO  
18740-000 Taquarituba SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Vencimento

20/01/2021

Agência / Código cedente

4200-5 / 1840-6

Nosso número

30457080300089030-9

(=) Valor do documento

265,63

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Autenticação Mecânica