PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

18/08/2022 19:06:10

Identificação do Filiado

NIT: 267.80033.98-5 **CPF:** 716.325.490-34 **Nome:** DORICLEI PEDRO HUBNER

Data de Nascimento: 14/09/1973 **Nome da mãe:** NILDA BERNARDINI HUBNER

Extrato Ano Civil

Ano

2022

Valores por Competência

Competência	Apurada	Bloqueado	Consolidado	Valor	Valor Cedido	Darf	Consolidado	Mínimo	Indicadores
01/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
02/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
03/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
04/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
05/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
06/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103
07/2022	0,00	1.212,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-	1.212,00	PREM-BLOQ-EC103

Remuneração Bloqueada

Competência	Fonte da Informação	Empregador	Tipo de Filiado no Vínculo	Remuneração Bloqueada
01/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00
02/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00
03/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00
04/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3° do Decreto 3.048/99.

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Instituto Nacional do Seguro Social

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL
CNIS - Cadastro Nacional de Informações Sociais
Extrato Previdenciário

18/08/2022 19:06:10

Extrato Ano Civil

Remuneração Bloqueada

Competência	Fonte da Informação	Empregador	Tipo de Filiado no Vínculo	Remuneração Bloqueada
05/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00
06/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00
07/2022	CI Movimento		Contribuinte Individual	1.212,00

Indicadores de Impressão

Sigla	Descrição	Sigla	Descrição
PREM-BLOQ-EC103	Pendência de bloqueio de remuneração/contribuição para ajuste entre competências.		

O INSS poderá rever a qualquer tempo as informações constantes deste extrato, conforme art. 19, § 3° do Decreto 3.048/99.

Recibo de Pagamento de Salário | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO 87.592.861/0001-94 | Tipo Folha: Mensal | Chave Recibo 2X2K492L9M

Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
175960-01	CRISTIANE MARIA ZAGO	07/2022	41 - BANRISUL S.A.	910 - SOBRADINHO	381129690-6

CPF:	PIS/PASEP:	Regime:	Admissão:
990.172.370-15	16405242855	ESTATUTARIO	11/02/2004

Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:
DOMESTICA	09.001.001.010	27 - E.M.E.I SANTA RITA DE CASSIA	S.E. 01D - PADRAO 01D	1.341,00

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	200,00	1.341,00	
9	TRIENIO	25,00	335,25	
38	INSALUBRIDADE P1	20,00	220,51	
76	CONSIGNADO SINDICATO SERVIDORES	0,00		148,33
106	FPSM - RPPS	14,00		234,68
120	MENSAL.SINDICATO	1,00		18,97
201	IPE SAUDE	22,69		430,37
208	AUXILIO ALIMENTACAO	12,50		12,50
218	CONSIGNACAO CEF 1 [27/120]	165,15		165,15
408	CONSIGNACAO CEF 2 [27/120]	27,06		27,06
411	CONSIGNACAO CEF 3 [27/120]	64,26		64,26
			1.896,76	1.101,32

Aviso: Salário Líquido 795,44

Base FGTS: Valor FGTS: Base IRRF: 1.643,11 Base Previdência: 1.676,25

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

_____/_____/_____ _____

Data Assinatura do Funcionário

Recibo de Pagamento de Salário | PREFEITURA MUNICIPAL DE SOBRADINHO 87.592.861/0001-94 | Tipo Folha: Mensal | Chave Recibo 2X2K492L9M

Funcionário:	Nome Funcionário:	Período Folha:	Banco:	Agência	Conta:
175960-01	CRISTIANE MARIA ZAGO	07/2022	41 - BANRISUL S.A.	910 - SOBRADINHO	381129690-6

CPF:	PIS/PASEP:	Regime:	Admissão:
990.172.370-15	16405242855	ESTATUTARIO	11/02/2004

Cargo:	Centro de Custo:	Local Trabalho:	Nível:	Salário Base:
DOMESTICA	09.001.001.010	27 - E.M.E.I SANTA RITA DE CASSIA	S.E. 01D - PADRAO 01D	1.341,00

Cód. Verba	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO BASE	200,00	1.341,00	
9	TRIENIO	25,00	335,25	
38	INSALUBRIDADE P1	20,00	220,51	
76	CONSIGNADO SINDICATO SERVIDORES	0,00		148,33
106	FPSM - RPPS	14,00		234,68
120	MENSAL.SINDICATO	1,00		18,97
201	IPE SAUDE	22,69		430,37
208	AUXILIO ALIMENTACAO	12,50		12,50
218	CONSIGNACAO CEF 1 [27/120]	165,15		165,15
408	CONSIGNACAO CEF 2 [27/120]	27,06		27,06
411	CONSIGNACAO CEF 3 [27/120]	64,26		64,26
			1.896,76	1.101,32

Aviso: Salário Líquido 795,44

Base FGTS: Valor FGTS: Base IRRF: 1.643,11 Base Previdência: 1.676,25

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

_____/_____/_____ _____

Data Assinatura do Funcionário