

DECLARAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE INSS

Eu, Dra. Caroline Lobo, inscrito(a) no Conselho Regional de Odontologia, sob nº 158323/1, portador(a) do CPF nº 44606012811 e registrado(a) no PIS/PASEP declaro, sob as penas da lei, que:

- ☒ Sofri retenção da contribuição previdenciária no valor de R\$ 285,04 sobre a remuneração de R\$ 3218,59 para a competência março da fonte pagadora UNIOBONRO SJC, inscrita no CNPJ 73162760/0001-77; ou
- ☐ Sofrerei retenção da contribuição previdenciária no valor fixo de R\$ sobre a remuneração de R\$ da fonte pagadora, inscrita no CNPJ; pelo período de até; ou
- ☐ Sofrerei retenção da contribuição previdenciária pelo teto máximo do salário de contribuição da fonte pagadora inscrita no CNPJ; pelo período de até

Declaro, ainda, estar ciente que sou responsável pela complementação da contribuição até o limite máximo, na hipótese de, por qualquer razão, deixar de receber remuneração ou receber remuneração inferior à indicada nesta declaração.

A presente declaração, ao qual mantereí uma cópia em meu poder juntamente com os comprovantes de pagamento para apresentação ao INSS quando solicitado, está em conformidade com o disposto no inciso II e parágrafos 1º e 2º do art. 24 da Instrução Normativa INSS/DC nº 89 de 11 de junho de 2003, alterada pela Instrução Normativa RFB de 13 de novembro de 2009.

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha responsabilidade qualquer sanção imposta pela Auditoria Fiscal do INSS decorrente de seus efeitos.

São José dos Campos, 10 de abril de 2024.

Dra. Caroline Lobo

Cirurgiã Dentista
GRO/SP: 158323

Assinatura e Carimbo

UNIOD DE S J DOS CAMPOS COOP TRAB ODO PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY 24 73.162.760/0001-79				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP				Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor
886 ANA CAROLINE VELOSO LOBO AUDITOR ODONTOLOGICO				252205			11	0
				ADMISSÃO: 08/12/2021				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.150,28	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		1,20	
82	Hora Extras 100%	0,13	4,10	
1065	Anuênio		63,01	
11	INSS Sobre Salário	12,00		285,04
12	Adiantamento Anterior			1.260,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		29,59
1040	Contribuição Assistencial			47,25
1908	Conv. med. enfermaria			1,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.218,59	1.622,99
				Total Liquido →	1.595,60
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.150,28	3.218,59	3.218,59	257,49	3.218,59	7,50

Assinatura

Data

UNIOD DE S J DOS CAMPOS COOP TRAB ODO PRAÇA PRESIDENTE KENNEDY 24 73.162.760/0001-79				RECIBO DE PAGAMENTO MENSAL Março/2024				
SAO JOSE DOS CAMPOS - SP				Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor
886 ANA CAROLINE VELOSO LOBO AUDITOR ODONTOLOGICO				252205			11	0
				ADMISSÃO: 08/12/2021				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário	30,00	3.150,28	
5	D.S.R. Sobre Horas Extras		1,20	
82	Hora Extras 100%	0,13	4,10	
1065	Anuênio		63,01	
11	INSS Sobre Salário	12,00		285,04
12	Adiantamento Anterior			1.260,11
13	IRRF Sobre Salário	7,50		29,59
1040	Contribuição Assistencial			47,25
1908	Conv. med. enfermaria			1,00

FELIZ ANIVERSÁRIO!!!				Total Vencimentos	Total Descontos
				3.218,59	1.622,99
				Total Liquido →	1.595,60
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF
3.150,28	3.218,59	3.218,59	257,49	3.218,59	7,50

Assinatura

Data