



1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2003
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		5 - IDENTIFICADOR	20.402.099/0001-65
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 20.402.099/0001-65 PRESTAMED HOSPITALAR LTDA ***** ***** ***** - GO CEP *****		6 - VALOR DO INSS	206,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	22/05/2024	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de 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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	107,53
		11 - TOTAL	313,58
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			



1ªVia-INSS -2ªVia CONTRIBUINTE

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</p>		3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2003
		4 - COMPETÊNCIA	03/2021
		5 - IDENTIFICADOR	20.402.099/0001-65
1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CNPJ 20.402.099/0001-65 PRESTAMED HOSPITALAR LTDA ***** ***** ***** - GO CEP *****		6 - VALOR DO INSS	206,05
		7 -	
		8 -	
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	22/05/2024	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de 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.		10 - ATM/MULTA E JUROS	107,53
		11 - TOTAL	313,58
AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA			