

1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>                                                                |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2100               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 01/2020            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 21.523.037/0001-74 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 21.523.037/0001-74</b><br>ELOLIFE GESTAO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LTDA<br>R DAS ACACIAS 510 SALA 01<br><br>EXTREMA MG<br>CEP 37640-000                                                                                                                                        |            | 6 - VALOR DO INSS          | 450,00             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 7 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09/04/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 87,00              |
| <b>ATENÇÃO:</b> 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     | 94,02              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 11 - TOTAL                 | 631,02             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                    |



1ª Via - INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                            |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------|--------------------|
|  <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS<br/>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS<br/>SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>                                                              |            | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO    | 2100               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 4 - COMPETÊNCIA            | 01/2020            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 5 - IDENTIFICADOR          | 21.523.037/0001-74 |
| 1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO<br><b>CNPJ 21.523.037/0001-74</b><br>ELOLIFE GESTAO DE SAUDE E BENEFICIOS INTEGRADOS LTDA<br>R DAS ACACIAS 510 SALA 01<br><br>EXTREMA MG<br>CEP 37640-000                                                                                                                                        |            | 6 - VALOR DO INSS          | 450,00             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 7 -                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 8 -                        |                    |
| 2 - VENCIMENTO<br>(Uso exclusivo INSS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 09/04/2020 | 9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES | 87,00              |
| <b>ATENÇÃO:</b> 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     | 94,02              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | 11 - TOTAL                 | 631,02             |
| AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                            |                    |