



Emissão de comprovantes

A33G281144626328009
28/09/2018 11:48:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.48.16
4380X04380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST

AGENCIA: 4380-X CONTA: 9.360-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 8.376,40

DEBITO EM: 28/09/2018

=====

DOCUMENTO: 092801

AUTENTICACAO SISBB: 9.0FA.70C.71B.36A.4F9

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 29.618,05 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 29.141,73 |
| | | 4738201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 3.435,81) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 1.830,10) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (16) PATRONAL | R\$ 5.265,91 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) DEDUÇÕES | R\$ 158,55 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 158,55 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.107,36 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (22) JUROS | R\$ 22,13 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | (23) MULTA | R\$ 16,85 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.146,34 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 29.618,05 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 29.141,73 |
| | | 4738201802 | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 3.205,59) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (16) SERVIDOR | R\$ 3.205,59 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.205,59 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) JUROS | R\$ 13,89 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | (19) MULTA | R\$ 10,58 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.230,06 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 8.376,40

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.810
Valor 1.531,41
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 0704EE86B4E32AAA

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:17:17
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|------------------------|----------------------------|----------------------|
|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.228,10 |
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.228,10 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 616,39) |
| 4638201801 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 328,32) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) PATRONAL | R\$ 944,72 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO MATEPNIDADE | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE FINANÇAS | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 944,72 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (22) JUROS | R\$ 4,09 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (23) MULTA | R\$ 3,12 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 951,03 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|------------------------|----------------------------|---------------------|
|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.228,10 |
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.228,10 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 575,09) |
| 4638201802 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) SERVIDOR | R\$ 575,09 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 575,09 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) JUROS | R\$ 2,49 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) MULTA | R\$ 1,90 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE FINANÇAS | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 579,48 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.531,41

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.809
Valor 1.952,39
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB D0A5883DACBBD376

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:16:56
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 6.806,11 |
|---|-----------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.774,36 |
| NUMERO DA GRP | | | |
| 5098201801 | | | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 798,70) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 425,43) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) PATRONAL | R\$ 1.224,13 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) DEDUÇÕES | R\$ 31,71 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 31,71 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.192,42 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (22) JUROS | R\$ 5,17 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (23) MULTA | R\$ 3,93 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.201,52 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 6.806,11 |
|---|-----------------------------|----------------------------|---------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.774,36 |
| NUMERO DA GRP | | | |
| 5098201802 | | | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 745,18) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) SERVIDOR | R\$ 745,18 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 745,18 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (18) JUROS | R\$ 3,23 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) MULTA | R\$ 2,46 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 750,87 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.952,39

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDÁ

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.808
Valor 11.628,09
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E58E3A9C7D515BAB


Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:16:27
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|---------------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 42.838,20 |
| | | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 40.788,09 |
| | | 4678201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 4.808,92) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 2.561,49) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (16) PATRONAL | R\$ 7.370,41 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) DEDUÇÕES | R\$ 317,10 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 317,10 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.053,31 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (22) JUROS | R\$ 30,56 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | (23) MULTA | R\$ 23,28 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 7.107,15 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|---------------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 42.838,20 |
| | | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 40.788,09 |
| | | 4678201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 4.486,69) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (16) SERVIDOR | R\$ 4.486,69 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.486,69 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) JUROS | R\$ 19,44 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | (19) MULTA | R\$ 14,81 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.520,94 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 11.628,09

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.807
Valor 9.952,80
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 69BEBA1B08D367C9

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:16:03
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | |
|---|-----------------------------|---|------------------------|
| | | NUMERO DA GRP | |
| | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 41.396,22 |
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 38.677,73 |
| | | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 4.560,10) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 2.428,96) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 6.989,07 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 1.366,23 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 412,23 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 954,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.622,84 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (22) JUROS | R\$ 24,37 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | R\$ 18,56 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.665,77 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | |
|---|-----------------------------|---|-----------------------|
| | | NUMERO DA GRP | |
| | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 41.396,22 |
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 38.677,73 |
| | | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 4.254,55) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 4.254,55 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.254,55 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | R\$ 18,44 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (19) MULTA | R\$ 14,04 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.287,03 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 9.952,80

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.806
Valor 1.708,84
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB F403E20B346570DF


Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:15:37
28/09/2018 10:27:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.974,51 |
|---|-------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.942,91 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 700,67) |
| 4598201801 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 373,21) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) PATRONAL | R\$ 1.073,88 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) DEDUÇÕES | R\$ 31,71 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 31,71 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SECRETARIA: | GABINETE DO PREFEITO(A) | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 0,00 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.042,17 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (22) JUROS | R\$ 4,52 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (23) MULTA | R\$ 3,44 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 1 050,13 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.974,51 |
|---|-------------------------|----------------------------|---------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.942,91 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 653,72) |
| 4598201802 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) SERVIDOR | R\$ 653,72 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 653,72 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) JUROS | R\$ 2,83 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) MULTA | R\$ 2,16 |
| (5) SECRETARIA: | GABINETE DO PREFEITO(A) | (20) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 658,71 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.708,84

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------|
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA |

Creditado

| | |
|-------------------------|---|
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL |
| Agência (sem DV) | 684 CRATO |
| Conta corrente (com DV) | 2002 |
| CNPJ | 11.756.646/0001-10 |
| Nome favorecido | FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 92.805 |
| Valor | 1.787,02 |
| Data transferência | 28/09/2018 |
| "C" - CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 65275E6EA777A2A9 |


| | |
|--------------|----------------------------|
| Assinada por | JB507312 ANTONIO C ARRAIS |
| | JC659601 ALBERTO C ALENCAR |

28/09/2018 10:15:17
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 6.100,70 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.100,70 |
| | 4698201801 | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 719,27) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 383,12) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 1.102,40 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.102,40 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (22) JUROS | R\$ 4,78 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | R\$ 3,64 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.110,82 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 6.100,70 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.100,70 |
| | 4698201802 | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 671,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 671,08 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 671,08 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | R\$ 2,91 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | (19) MULTA | R\$ 2,21 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 676,20 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.787,02

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.804
Valor 1.381,11
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 47A26AD3605BF028


Assinado por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:14:52
28/09/2018 10:27:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 4.715,00 |
|---|------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.715,00 |
| NUMERO DA GRP 5118201801 | | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 555,90) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 296,10) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 852,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | PROCURADORIA | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 852,00 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (22) JUROS | R\$ 3,69 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | R\$ 2,81 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 858,50 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 4.715,00 |
|---|------------------------|----------------------------|---------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.715,00 |
| NUMERO DA GRP 5118201802 | | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 518,65) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 518,65 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 518,65 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | R\$ 2,25 |
| (5) SECRETARIA: | PROCURADORIA | (19) MULTA | R\$ 1,71 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 522,61 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.381,11

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.803
Valor 1.239,53
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 034657FCA655D03D


Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

28/09/2018 10:14:28
28/09/2018 10:27:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.024,31 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.340,73 |
| | | 4978201801 | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 511,77) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 272,60) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (16) PATRONAL | R\$ 784,37 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (17) DEDUÇÕES | R\$ 31,71 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 31,71 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 752,66 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | (22) JUROS | R\$ 3,26 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | (23) MULTA | R\$ 2,48 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| | | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 758,40 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.024,31 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.340,73 |
| | | 4978201802 | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 477,48) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (16) SERVIDOR | R\$ 477,48 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 477,48 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | | (18) JUROS | R\$ 2,07 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (19) MULTA | R\$ 1,58 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 481,13 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 1.239,53

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4380-X
Conta corrente 2600-X PREF MUN NOVA OLINDA

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 92.802
Valor 882,20
Data transferência 28/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 35D40F6220FE2768

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 28/09/2018 10:13:57
JC659601 ALBERTO C ALENCAR 28/09/2018 10:27:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.434,13 |
|---|------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.339,00 |
| NUMERO DA GRP | | | |
| 4958201801 | | | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 393,67) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 209,69) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) PATRONAL | R\$ 603,36 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) DEDUÇÕES | R\$ 95,13 |
| (5) SECRETARIA: | DEMUTRAN | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 95,13 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 508,23 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (22) JUROS | R\$ 2,20 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (23) MULTA | R\$ 1,68 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 512,11 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.434,13 |
|---|------------------------|----------------------------|---------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.339,00 |
| NUMERO DA GRP | | | |
| 4958201802 | | | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 367,29) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) SERVIDOR | R\$ 367,29 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 367,29 |
| (5) SECRETARIA: | DEMUTRAN | (18) JUROS | R\$ 1,59 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) MULTA | R\$ 1,21 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 370,09 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 882,20



Emissão de comprovantes

A33G281144626328017
28/09/2018 11:51:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.09
4380X04380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 38.897,19


DEBITO EM: 28/09/2018

=====


DOCUMENTO: 092801

AUTENTICACAO SISBB: 7.334.2DD.F68.F38.CCE

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 157.239,58 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 150.286,73 |
| | 4758201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 17.718,81) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 9.438,01) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 27.156,81 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 5.085,82 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 1.331,82 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SAUDE | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 3.754,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 22.070,99 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (22) JUROS | R\$ 95,64 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | R\$ 72,83 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 22.239,46 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 157.239,58 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 150.286,73 |
| | 4758201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 16.531,54) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 16.531,54 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 16.531,54 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | R\$ 71,64 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SAUDE | (19) MULTA | R\$ 54,55 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 16.657,73 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 38.897,19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.09
4380X04380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 2.036,02

DEBITO EM: 28/09/2018

=====

DOCUMENTO: 092802

AUTENTICACAO SISBB: 3.D2C.EF8.090.996.6E5

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 7.795,26 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.605,27 |
| | | 4898201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 896,66) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 477,61) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (16) PATRONAL | R\$ 1.374,27 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (17) DEDUÇÕES | R\$ 190,26 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 190,26 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.184,01 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | (22) JUROS | R\$ 5,13 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | (23) MULTA | R\$ 3,91 |
| (11) DÉCIMO: | Não | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| | | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.193,05 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|---------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 7.795,26 |
| | NUMERO DA GRP | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.605,27 |
| | | 4898201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 836,58) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (16) SERVIDOR | R\$ 836,58 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 836,58 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | | (18) JUROS | R\$ 3,63 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | | (19) MULTA | R\$ 2,76 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 842,97 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 2.036,02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.51.09
4380X04380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10


VALOR: R\$ 1.523,18

DEBITO EM: 28/09/2018

DOCUMENTO: 092803

AUTENTICACAO SISBB: D.E29.AAA.040.157.50C

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.200,00 |
| | | | (13) BASE DE CÁLCULO |
| | NÚMERO DA GRP 4938201801 | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 613,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 326,56) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 939,64 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- PLANTÕES | (19) SALARIO MATERIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 939,64 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | (22) JUROS | R\$ 4,07 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | R\$ 3,10 |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | -R\$ 0,00 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 946,81 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 5.200,00 |
| | | | (13) BASE DE CÁLCULO |
| | NÚMERO DA GRP 4938201802 | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 572,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 572,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 572,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | R\$ 2,48 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- PLANTÕES | (19) MULTA | R\$ 1,89 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | R\$ 0,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 576,37 |
| (8) VENCIMENTO | 28/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.523,18



DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 7617-1 PREFEITURA MUNICIPAL DE N

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.401
Valor 900,88
Data transferência 14/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4B3B946BDBDDB2ED
Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JB515596 MARIA WYLDIANE BEZERRA LOPES SAMPAL

14/09/2018 08:55:37
14/09/2018 12:54:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB515596 MARIA WYLDIANE BEZERRA LOPES SAMPAL.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.099,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.099,00 |
| | 4658201801 | (14) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 365,37) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 194,62) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 559,99 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (19) SALARIO MATEHNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 559,99 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 559,99 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.099,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.099,00 |
| | 4658201802 | (14) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 340,89) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 340,89 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 340,89 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 340,89 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 900,88



Emissão de comprovantes

A33R141217453234010
14/09/2018 12:28:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.28.05
4300X04300 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: NOVA OLINDBL GBF FNAS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.320-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : NOVA OLINDBL GBF FNAS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0684-X - CRATO
CONTA: 200-2


FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI
CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10
VALOR: R\$ 436,05
DEBITO EM: 14/09/2018

=====


DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: 9.918.304.E06.429.BA6

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 2.000,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.500,00 |
| | 4718201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 176,85) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 94,20) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 271,05 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 271,05 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 271,05 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 2.000,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.500,00 |
| | 4718201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 165,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 165,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 165,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 165,00 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 436,05



Emissão de comprovantes

A33R141217453234012
14/09/2018 12:29:04SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.04
4380X04380 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 277,33

DEBITO EM: 14/09/2018

=====

DOCUMENTO: 091401


AUTENTICACAO SISBB: 8.DD9.E77.A37.CD0.2BE

PAGUE-SE
Em 14/09/2018Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 954,00 |
| | NÚMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 954,00 |
| | 4918201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 112,48) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 59,91) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 172,39 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALÁRIO FAMILIAR | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | (19) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 172,39 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 172,39 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 954,00 |
| | NÚMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 954,00 |
| | 4918201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 104,94) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 104,94 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 104,94 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 104,94 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 277,33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.04
4380X04380 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 6.086,89

DEBITO EM: 14/09/2018

=====

DOCUMENTO: 091402

AUTENTICACAO SISBB: B.9A6.D8B.CA9.C08.BF7

PAGUE-SE

Em 14/09/18

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

| | | | |
|------------------------|--|----------------------------|------------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 23.265,21 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 22.138,64 |
| | NUMERO DA GRP | | |
| | 4838201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 2.610,15) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 1.390,31) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) PATRONAL | R\$ 4.000,45 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) DEDUÇÕES | R\$ 348,81 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SA-UDE- PACS | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 348,81 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.651,64 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (22) JUROS | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (23) MULTA | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.651,64 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|------------------------|--|----------------------------|-----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 23.265,21 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 22.138,64 |
| | NUMERO DA GRP | | |
| | 4838201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 2.435,25) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (16) SERVIDOR | R\$ 2.435,25 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.435,25 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SA-UDE- PACS | (18) JUROS | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (19) MULTA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.435,25 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 6.086,89

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.04
4380X04380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0684-X - CRATO
CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI
CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 6.064,00

DEBITO EM: 14/09/2018

=====


DOCUMENTO: 091403

AUTENTICACAO SISBB: 2.AF0.B5D.D0F.80B.1D9


PAGUE-SE
Em 14/09/18

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 20.860,00 |
|---|-------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 20.860,00 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 2.459,39) |
| 4778201801 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 1.310,01) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) PATRONAL | R\$ 3.769,40 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.769,40 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (22) JUROS | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (23) MULTA | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.769,40 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (26) OBSERVAÇÕES | |
| | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 20.860,00 |
|---|-------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 20.860,00 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 2.294,60) |
| 4778201802 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) SERVIDOR | R\$ 2.294,60 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.294,60 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) JUROS | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) MULTA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.294,60 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| | | (22) OBSERVAÇÕES | |
| | | | |

Total: R\$ 6.064,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.04
4380X04380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 21.777,79

DEBITO EM: 14/09/2018

=====


DOCUMENTO: 091404

AUTENTICACAO SISBB: C.465.2CA.201.690.E23

PAGUE-SE
Em 14/09/18

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 74.915,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 74.915,00 |
| | 4798201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 8.832,48) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 4.704,66) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 13.537,14 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- PSF | (19) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 13.537,14 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 13.537,14 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 74.915,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 74.915,00 |
| | 4798201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 8.240,65) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 8.240,65 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.240,65 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- PSF | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.240,65 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 21.777,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.04
4380X04380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0684-X - CRATO
CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI
CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10
VALOR: R\$ 1.318,25
DEBITO EM: 14/09/2018

=====


DOCUMENTO: 091405
AUTENTICACAO SISBB: 3.803.27C.078.6CD.AA9

PAGUE-SE


Em 14/09/2018

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 4.534,80 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.534,73 |
| | 4878201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 534,64) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 284,78) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 819,43 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- CEO | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 819,43 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 819,43 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 4.534,80 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.534,73 |
| | 4878201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 498,82) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 498,82 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 498,82 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- CEO | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 498,82 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.318,25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.29.05
4380X04380 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE

REMETENTE : CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 1.833,46

DEBITO EM: 14/09/2018

=====

DOCUMENTO: 091406

AUTENTICACAO SISBB: 4.744.F20.602.60D.4C5

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

PAGUE-SE
Em 14/09/18

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 10.217,50 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.795,18 |
| | 4818201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.154,85) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 615,14) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 1.769,99 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 1.014,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 1.014,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 755,99 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 755,99 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 10.217,50 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.795,18 |
| | 4818201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.077,47) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 1.077,47 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.077,47 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.077,47 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.833,46



Emissão de comprovantes

A33R141217453234022
14/09/2018 12:32:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 12.32.50
4380X04380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: FNS NASF
AGENCIA: 4380-X CONTA: 11.065-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : FNS NASF
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0684-X - CRATO
CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI
CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10
VALOR: R\$ 2.281,99
DEBITO EM: 14/09/2018

=====


DOCUMENTO: 091401
AUTENTICACAO SISBB: D.353.100.1B4.532.7C8

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.


PAGUE-SE
Em 14/09/2018

Kaline Barbosa Cavalcante Arraes
Ordenadora de Despesa
CPF 936.653.263-20-Mat. 2586

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 8.583,33 |
|--|------------------------|----------------------------|----------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.850,00 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 925,52) |
| 4858201801 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 492,98) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) PATRONAL | R\$ 1.418,49 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- NASF | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.418,49 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (22) JUROS | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (23) MULTA | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.418,49 |
| (11) DÉCIMO: | Não | (26) OBSERVAÇÕES | |
| | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 8.583,33 |
|--|------------------------|----------------------------|---------------------|
| | | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.850,00 |
| NUMERO DA GRP | | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 863,50) |
| 4858201802 | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) SERVIDOR | R\$ 863,50 |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 863,50 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) JUROS | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) MULTA | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- NASF | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 863,50 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | | |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| | | (22) OBSERVAÇÕES | |
| | | | |

Total: R\$ 2.281,99



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/09/2018 - AUTOATENDIMENTO - 11.01.16
4380X04380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: PMNO FME

AGENCIA: 4380-X CONTA: 1.055-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : PMNO FME

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0684-X - CRATO

CONTA: 200-2

FAVORECIDO: FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCI

CPF/CNPJ: 11.756.646/0001-10

VALOR: R\$ 872,10


DEBITO EM: 14/09/2018

=====

DOCUMENTO: 091401

AUTENTICACAO SISBB: B.057.6C4.ADE.DA1.8AD

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.000,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.000,00 |
| 5078201801 | | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 353,70) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 188,40) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 542,10 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | FME | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 542,10 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 542,10 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 3.000,00 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.000,00 |
| 5078201802 | | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 330,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 330,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 330,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | FME | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 330,00 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 872,10



DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 4380-X
Conta corrente 12872-4 SME NOVA OLINDA - FEB

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.401
Valor 20.984,26
Data transferência 14/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3E2A280868F012F6

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JA854033 ANA CELIA M SILVA

14/09/2018 08:49:14
14/09/2018 10:51:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854033 ANA CELIA M SILVA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 76.497,33 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 74.257,82 |
| | 5018201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 8.755,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 4.663,39) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 13.418,39 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 602,49 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 602,49 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 12.815,90 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 12.815,90 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 76.497,33 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 74.257,82 |
| | 5018201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 8.168,36) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 8.168,36 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.168,36 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.168,36 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 20.984,26

C ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 12872-4 SME NOVA OLINDA - FEB


Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D.
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.402
Valor 87.852,58
Data transferência 14/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 25EA6EB35509A8C2
Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 14/09/2018 08:49:52
JA854033 ANA CELIA M SILVA 14/09/2018 10:51:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854033 ANA CELIA M SILVA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 303.327,99 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 302.210,45 |
| | 4998201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 35.630,61) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 18.978,82) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 54.609,43 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 54.609,43 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 54.609,43 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 303.327,99 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 302.210,45 |
| | 4998201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 33.243,15) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 33.243,15 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 33.243,15 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 33.243,15 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 87.852,58

C ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 12872-4 SME NOVA OLINDA - FEB


Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.403
Valor 33.755,28
Data transferência 14/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB E826794F61617F98
Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 14/09/2018 08:50:38
JA854033 ANA CELIA M SILVA 14/09/2018 10:51:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854033 ANA CELIA M SILVA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 126.215,76 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 125.457,82 |
| | 5058201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 14.791,48) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 7.878,75) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 22.670,23 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 2.715,31 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 60% | (19) SALARIO MATERNIDADE | R\$ 1.388,81 |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 1.326,50 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 19.954,92 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 19.954,92 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 126.215,76 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 125.457,82 |
| | 5058201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 13.800,36) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 13.800,36 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 13.800,36 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 60% | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 13.800,36 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 33.755,28

C ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 4380-X
Conta corrente 12872-4 SME NOVA OLINDA - FEB

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 684 CRATO
Conta corrente (com DV) 2002
CNPJ 11.756.646/0001-10
Nome favorecido FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDENCIA SOCIAL D
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 91.404
Valor 8.655,94
Data transferência 14/09/2018
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4F5E488D8C77348D


Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JA854033 ANA CELIA M SILVA

14/09/2018 08:51:35
14/09/2018 10:51:27


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854033 ANA CELIA M SILVA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 35.007,74 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 34.257,82 |
| | 5038201801 | (14) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 4.039,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 2.151,39) |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) PATRONAL | R\$ 6.190,39 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) DEDUÇÕES | R\$ 1.302,81 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) SALARIO FAMILIA | R\$ 348,81 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40% | (19) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) AUXILIO DOENÇA | R\$ 954,00 |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.887,58 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | (22) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | (23) MULTA | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | (24) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO: | Não | (25) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.887,58 |
| (26) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (12) TOTAL BRUTO | R\$ 35.007,74 |
| | NUMERO DA GRP | (13) BASE DE CÁLCULO | R\$ 34.257,82 |
| | 5038201802 | (14) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 3.768,36) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | AMONIZA SILVA MIRANDA | (16) SERVIDOR | R\$ 3.768,36 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.768,36 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (18) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40% | (19) MULTA | |
| (6) RESPONSÁVEL: | | (20) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) COMPETÊNCIA | Agosto-18 | (21) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.768,36 |
| (8) VENCIMENTO | 15/09/2018 | | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (10) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (11) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 8.655,94