


GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.033,33 |
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.100,00 |
| | NUMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 365,49) |
| | 3896201901 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 194,68) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (17) PATRONAL | R\$ 560,17 + 0,04 |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SECRETARIA | FME | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) SETOR | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 560,17 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (25) JUROS | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (26) MULTA | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) DÉCIMO | Não | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 560,17 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.033,33 |
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.100,00 |
| | NUMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 341,00) |
| | 3896201902 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (17) SERVIDOR | R\$ 341,00 |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 341,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (19) JUROS | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (20) MULTA | |
| (5) SECRETARIA: | FME | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (6) SETOR: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 341,00 - 0,04 |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

G333151608067956018
15/07/2019 16:17:03

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|----------|
| Nome | PMNO FME |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 1055-3 |

Créditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 901,17 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|--|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA |
| | JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR |

| |
|---------------------|
| 15/07/2019 15:26:44 |
| 15/07/2019 16:17:03 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|--|------------|----------------------------|------------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.763,49 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.763,49 |
| | | 3976201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.151,12) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 613,15) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 1.764,26 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | PROCURADORIA | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.764,26 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.764,26 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|--|------------|----------------------------|-----------------------|
| | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.763,49 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.763,49 |
| | | 3976201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.073,98) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 1.073,98 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.073,98 |
| (5) SECRETARIA: | PROCURADORIA | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.073,98 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 2.838,24 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 15:06:01 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 15/07/2019 15:49:02 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.803,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 8.837,82 |
| | 3956201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 1.041,98) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 555,02) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.596,99 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 32,80 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 32,80 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.564,19 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.564,19 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.803,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 8.837,82 |
| | 3956201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 972,16) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 972,16 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 972,16 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 972,16 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 2.536,35
Data Nesta data


Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
 JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 15:04:56
15/07/2019 15:49:02

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 170.412,13 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 124.522,16 |
| | 3876201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 14.681,16) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 7.819,99) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 22.501,15 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 1.446,72 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 60% | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | R\$ 1.446,72 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 21.054,43 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 21.054,43 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 170.412,13 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 124.522,16 |
| | 3876201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 13.697,44) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 13.697,44 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 13.697,44 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 60% | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 13.697,44 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:19:07
438004380 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE,

CLIENTE: SME NOVA OLINDA - FEB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.872-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 34.751,87 |


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.7A6.4F7.2C0.91D.587 |
|-----------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.152,50 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 39.702,95 |
| | | NUMERO DA GRP | | |
| | | 3916201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 4.680,98) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 2.493,35) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 7.174,32 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 1.490,00 |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40% | | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 492,00 |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | R\$ 998,00 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.684,32 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.684,32 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.152,50 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 39.702,95 |
| | | NUMERO DA GRP | | |
| | | 3916201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 4.367,32) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 4.367,32 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.367,32 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40% | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.367,32 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:19:07
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SME NOVA OLINDA - FEB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.872-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 10.051,64 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====


| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.49B:050.6B7.986.18F |
|-----------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 97.642,77 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 75.660,18 |
| 3856201901 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 8.920,34) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 4.751,46) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 13.671,79 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 1.555,60 |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 557,60 |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | R\$ 998,00 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 12.116,19 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 12.116,19 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|---------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 97.642,77 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 75.660,18 |
| 3856201902 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 8.322,62) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 8.322,62 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.322,62 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.322,62 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
438004380 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SME NOVA OLINDA - FEB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.872-4

=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 20.438,81 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====


| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 5.10E.537.A6F.AC4.B7F |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 441.603,75 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 325.796,29 |
| | | 3796201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 38.411,38) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 20.460,01) |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 58.871,39 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 46,54 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 46,54 |
| (6) SETOR: | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA: | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO: | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 58.824,85 |
| (11) QTD DE SERVIDORES: | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 58.824,85 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 441.603,75 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 325.796,29 |
| | | 3796201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 35.837,59) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 35.837,59 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 35.837,59 |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA: | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 35.837,59 |
| (9) VENCIMENTO: | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES: | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES



Emissão de comprovantes

G333151608067956032
15/07/2019 16:20:43

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SME NOVA OLINDA - FEB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.872-4


=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 94.662,44 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872
=====


| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.301.A90.555.8F8.CDF |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 2.397,80 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP | | |
| | 3776201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 282,70) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 150,58) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 433,28 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 433,28 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 433,28 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 2.397,80 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP | | |
| | 3776201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 263,76) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 263,76 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 263,76 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 263,76 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 697,04

Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
 JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 15:03:41
15/07/2019 15:49:02

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.106,69 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.849,61 |
| 3836201901 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 807,57) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 430,16) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 1.237,72 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 257,08 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 257,08 |
| (5) SECRETARIA | DEMUTRAN | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 980,64 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 980,64 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.106,69 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.849,61 |
| 3836201902 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 753,46) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 753,46 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 753,46 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | DEMUTRAN | | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 753,46 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 1.734,10
Data Nesta data


Assinada por JD154179 JOSE C PEREIRA
 JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 15:02:43
15/07/2019 15:49:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 13.888,00 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 13.888,00 |
| | | 3816201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.637,40) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 872,17) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 2.509,56 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 2.800,00 |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | R\$ 2.800,00 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 0,00 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 0,00 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 13.888,00 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 13.888,00 |
| | | 3816201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.527,68) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 1.527,68 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.527,68 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.527,68 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

G335151640296281012
15/07/2019 16:46:49

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 230920 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 12807-4 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 1.527,68 |
| Data | Nesta data |


| | |
|--------------|------------------------------------|
| Assinada por | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE |
| | JD164179 JOSE C PEREIRA |

| |
|---------------------|
| 15/07/2019 16:44:07 |
| 15/07/2019 16:46:49 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE C PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.703,25 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.360,60 |
| | | 3716201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 160,41) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 85,45) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 245,86 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 245,86 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 245,86 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.703,25 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.360,60 |
| | | 3716201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 149,67) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 149,67 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 149,67 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 149,67 |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 230920 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 12807-4 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |


| | |
|-------|------------|
| Valor | 395,53 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 15:18:48 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 15/07/2019 16:42:33 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 11.741,67 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 11.200,00 |
| | 4116201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.320,48) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 703,36) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 2.023,84 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.023,84 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.023,84 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 11.741,67 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 11.200,00 |
| | 4116201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.232,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.232,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.232,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.232,00 - 0,05 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3 255 84

G335151625250536032
15/07/2019 16:31:17

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 8153-1 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 3.255,84 |

Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE15/07/2019 15:13:11
15/07/2019 16:31:17

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.122,23 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.406,67 |
| | 3936201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 401,65) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 213,94) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 615,59 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11,756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60% | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 615,59 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 615,59 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.122,23 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.406,67 |
| | 3936201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 374,73) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 374,73 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 374,73 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60% | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 374,73 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

15/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
438004380 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SME NOVA OLINDA - FEB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.872-4

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 15/07/2019 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 990,32 |


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====


| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.7EB.573.DB1.DF4.1FE |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 15.794,72 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 15.064,32 |
| | 3676201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 1.776,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 946,04) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 2.722,12 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- NASF | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.722,12 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.722,12 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 15.794,72 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 15.064,32 |
| | 3676201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 1.657,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.657,08 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.657,08 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- NASF | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.657,08 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
Agência: 4380-X
Conta corrente: 12807-4

Creditado


Nome: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência: 4380-X
Conta corrente: 7864-6
Valor: 4.379,20
Data: Nesta data

Assinada por: JD164179 JOSE C PEREIRA 15/07/2019 15:17:50
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE 15/07/2019 16:42:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 28.266,67 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 26.300,00 |
| | 4196201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 3.100,77) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 1.651,64) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 4.752,41 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SA-UDE- PACS | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.752,41 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.752,41 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 28.266,67 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 26.300,00 |
| | 4196201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 2.893,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 2.893,00 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.893,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SA-UDE- PACS | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.893,00 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 7.645,41

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | CE 230920 FMS CUSTEIO SUS |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 12807-4 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |

| | |
|-------|----------|
| Valor | 7.645,41 |
|-------|----------|

| | |
|------|------------|
| Data | Nesta data |
|------|------------|

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 15:22:45 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 15/07/2019 16:42:33 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 12.045,38 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.445,83 |
| | 4136201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.231,56) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 656,00) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.887,56 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.887,56 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.887,56 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 12.045,38 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.445,83 |
| | 4136201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.149,04) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.149,04 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.149,04 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.149,04 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.036,60

Transferência entre contas diversas**Debitado,**

Nome CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
Agência 4380-X
Conta corrente 12807-4

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 3.036,60
Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA 15/07/2019 15:21:29
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE 15/07/2019 16:42:33

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 72.410,67 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 71.272,00 |
| | NUMERO DA GRP | | | |
| | 3636201901 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 8.402,97) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 4.475,88) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 12.878,85 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- PSF | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 12.878,85 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 12.878,85 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 72.410,67 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 71.272,00 |
| | NUMERO DA GRP | | | |
| | 3636201902 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 7.839,92) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 7.839,92 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.839,92 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- PSF | | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 7.839,92 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
Agência 4380-X
Conta corrente 12807-4

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 20.718,77
Data Nesta data


Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE

15/07/2019 15:16:54
15/07/2019 16:42:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.


GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 160.757,60 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 151.291,50 |
| | 4236201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 17.837,27) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 9.501,11) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 24.396,20 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 4.674,80 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 1.508,80 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE SAUDE | (20) SALARIO MATERNIDADE | R\$ 2.168,00 |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | R\$ 998,00 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 19.721,40 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 19.721,40 |

(27) OBSERVAÇÕES

Ajuste, referente a pagamento maior na competência anterior, a onde o valor real deste mês era de 27.338,37 (patronal), e 16.642,06 (servidor).

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 160.757,60 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 151.291,50 |
| | 4236201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 16.642,06) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 15.489,41 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 15.489,41 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SAUDE | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 15.489,41 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Ajuste, referente a pagamento maior na competência anterior, a onde o valor real deste mês era de 27.338,37 (patronal), e 16.642,06 (servidor).

Total: R\$ 35 210 81

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS
Agência 4380-X
Conta corrente 8153-1

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 35.210,81
Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE

15/07/2019 15:14:47
15/07/2019 16:31:17

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 34.030,31 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 32.608,56 |
| | | 4176201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 3.844,55) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 2.047,82) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 5.892,37 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 32,80 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 32,80 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.859,57 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.859,57 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 34.030,31 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 32.608,56 |
| | | 4176201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 3.586,94) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 3.586,94 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.586,94 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.586,94 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 9.446,51

G333151643157715010
15/07/2019 16:49:33

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 9360-2 |

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 9.446,51 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSÉ C PEREIRA | 15/07/2019 15:42:05 |
| | JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 15/07/2019 16:49:33 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.575,60 |
| | | | |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.575,60 |
| | 3576201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 185,76) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 98,95) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 284,71 + 0,00 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 284,71 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 284,71 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.575,60 |
| | | | |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.575,60 |
| | 3576201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 173,32) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 173,32 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 173,32 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 173,32 + 0,00 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

G333151643157715013
15/07/2019 16:50:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

| | |
|----------------|-----------------------|
| Nome | NOVA OLINDBL GBF FNAS |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 12320-X |

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 458,03 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 15:44:43 |
| | JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 15/07/2019 16:50:29 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.635,06 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.796,74 |
| | 3556201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 801,34) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 426,84) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.228,17 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.228,17 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.228,17 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.635,06 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.796,74 |
| | 3556201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 747,64) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 747,64 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 747,64 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 747,64 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 1.975,81
Data Nesta data


Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
 JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 15:01:39
15/07/2019 15:49:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 44.542,99 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 42.010,34 |
| | 3536201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 4.953,02) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 2.638,25) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 7.591,27 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 1.391,60 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 393,60 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | R\$ 998,00 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 6.199,67 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 6.199,67 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 44.542,99 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 42.010,34 |
| | 3536201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 4.621,14) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 4.621,14 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.621,14 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.621,14 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 10.820,81 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 15:00:53 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 15/07/2019 15:49:02 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.466,11 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.349,58 |
| | 3516201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 394,92) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 210,35) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 605,27 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 605,27 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 605,27 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 4.466,11 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.349,58 |
| | 3516201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 368,45) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 368,45 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 368,45 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 368,45 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

G332151648317324010
15/07/2019 16:53:19

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 973,72
Data Nesta data


Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
 JD165014 WILLIAM FAGNER ALVES DE MATOS

15/07/2019 15:25:03
15/07/2019 16:53:19

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD165014 WILLIAM FAGNER ALVES DE MATOS.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 6.483,22 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.483,22 |
| | 3436201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 764,37) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 407,15) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.171,52 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | GABINETE DO PREFEITO(A) | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | R\$ 0,00 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.171,52 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.171,52 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 6.483,22 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.483,22 |
| | 3436201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 713,15) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 713,15 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 713,15 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | GABINETE DO PREFEITO(A) | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 713,15 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

ok



G33815154417159:028
15/07/2019 15:49:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 1.884,67
Data Nesta data


Assinada por JD164179 JOSE C. GREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 14:58:29
15/07/2019 15:49:02

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.315,16 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.315,16 |
| | 3496201901 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 390,86) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 208,19) |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 599,05 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE FINANÇAS | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR: | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA: | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO: | 15/06/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 599,05 |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES: | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO: | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 599,05 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.315,16 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.315,16 |
| | 3496201902 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 364,67) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 364,67 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 364,67 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE FINANÇAS | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 364,67 |
| (8) COMPETÊNCIA: | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO: | 15/06/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES: | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 963,72 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD164179 JOSE C PEREIRA | 15/07/2019 14:59:42 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 15/07/2019 15:49:02 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 47.306,33 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 40.885,50 |
| | 4096201901 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 4.820,40) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 2.567,61) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 7.388,01 + 0,03 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 1.293,20 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | R\$ 295,20 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (20) SALARIO MATERNIDADE | R\$ 998,00 |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 6.094,81 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 6.094,81 + 0,03 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 47.306,33 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 40.885,50 |
| | 4096201902 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 4.497,41) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 4.497,40 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.497,40 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.497,40 - 0,03 |
| (8) COMPETÊNCIA | Junho-19 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/07/2019 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 10.502,21

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864.6
Valor 10.592,21
Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/07/2019 15:07:13
15/07/2019 15:49:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE.