

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	882,79

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID

AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

=====

NR. AUTENTICACAO	4.223.13B.F0B.E61.700
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.434,13
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.339,00
		5519201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 393,67)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 209,69)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) PATRONAL	R\$ 603,36
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 95,13
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 95,13
(5) SECRETARIA:	DEMUTRAN		(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:			(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:			(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 508,23
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(23) JUROS	R\$ 2,54
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		(24) MULTA	R\$ 1,68
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 512,45
(12) DÉCIMO:	Não			
(27) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.434,13
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.339,00
		5519201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 367,29)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) SERVIDOR	R\$ 367,29
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 367,29
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) JUROS	R\$ 1,84
(5) SECRETARIA:	DEMUTRAN		(20) MULTA	R\$ 1,21
(6) SETOR:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 370,34
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18			
(9) VENCIMENTO	30/10/2018			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 882,79

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	9.374,65

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600


=====

NR. AUTENTICACAO	B.1A3.4BE.DD7.E3F.48C
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 38.017,03
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 36.682,82
	5179201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 4.324,90)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 2.303,68)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 6.628,59
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 1.366,23
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 412,23
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	R\$ 954,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.262,36
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 26,31
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 12,37
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 5.306,04
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 38.017,03
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 36.682,82
	5179201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 4.035,11)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 4.035,11
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 4.035,11
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 20,18
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	(20) MULTA	R\$ 13,32
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 4.068,61
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 9.374,65

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.532,43

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR.AUTENTICACAO	4.792.A2B.847.C9D.952
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.228,10
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.228,10
		5199201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 616,39)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 328,32)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) PATRONAL	R\$ 944,72
(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	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:			(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 944,72
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(23) JUROS	R\$ 4,72
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		(24) MULTA	R\$ 3,12
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 952,56
(12) DÉCIMO:	Não			
(27) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.228,10
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.228,10
		5199201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 575,09)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) SERVIDOR	R\$ 575,09
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 575,09
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) JUROS	R\$ 2,88
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE FINANÇAS		(20) MULTA	R\$ 1,90
(6) SETOR:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 579,87
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18			
(9) VENCIMENTO	30/10/2018			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 1.532,43

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X
=====


DATA DA TRANSFERENCIA 30/10/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 1.953,68

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR. AUTENTICACAO 7.2BC.BE3.18C.A80.1BA

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.806,11
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.774,36
	5659201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 798,70)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 425,43)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 1.224,13
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 31,71
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 31,71
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.192,42
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 5,96
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 3,93
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.202,31
(12) DÉCIMO:	Não	(27) OBSERVAÇÕES	
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.806,11
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.774,36
	5659201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 745,18)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 745,18
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 745,18
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 3,73
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE	(20) MULTA	R\$ 2,46
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 751,37
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 1.953,68

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:36
438004380 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	33.811,87


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.008.153

=====

NR.AUTENTICACAO E.DF8.C51.D6E.D3D.04A

GUIA PATRONAL

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 154.736,03
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 136.492,91
NUMERO DA GRP		(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 16.092,51)
5319201801		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 8.571,75)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(17) PATRONAL	R\$ 24.664,27
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(18) DEDUÇÕES	R\$ 6.144,95
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 1.426,95
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(20) SALARIO MATERNIDADE	R\$ 964,00
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE SAUDE	(21) AUXILIO DOENÇA	R\$ 3.754,00
(6) SETOR:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 18.519,32
(7) RESPONSÁVEL:		(23) JUROS	R\$ 92,60
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(24) MULTA	R\$ 61,11
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 18.673,03
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 154.736,03
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 136.492,91
NUMERO DA GRP		(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 15.014,22)
5319201802		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(17) SERVIDOR	R\$ 15.014,22
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 15.014,22
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(19) JUROS	R\$ 75,07
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(20) MULTA	R\$ 49,55
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE SAUDE	(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(6) SETOR:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 15.138,84
(7) RESPONSÁVEL:			
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 33.811,87

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:19:48
438004380 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE N
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.617-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	908,35

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.617

=====


NR. AUTENTICACAO	2.E1C.BA6.944.1E7.D28
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.099,00
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.099,00
	5219201801	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 365,37)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 194,62)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 559,99
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT)	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 559,99
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 2,30
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 1,85
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 564,64
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.099,00
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.099,00
	5219201802	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 340,89)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 340,89
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 340,89
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 1,70
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT)	(20) MULTA	R\$ 1,12
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 343,71
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 908,35

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.346,52


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6


NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR.AUTENTICACAO	5.225.F88.004.AC9.9CD
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.688,51
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.702,91
	5159201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 554,47)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 295,34)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 849,82
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 31,71
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 31,71
(5) SECRETARIA:	GABINETE DO PREFEITO(A)	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 818,11
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 4,09
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 2,70
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 824,90
(12) DÉCIMO:	Não	(27) OBSERVAÇÕES	

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.688,51
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.702,91
	5159201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 517,32)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 517,32
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 517,32
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 2,59
(5) SECRETARIA:	GABINETE DO PREFEITO(A)	(20) MULTA	R\$ 1,71
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 521,62
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não	(23) OBSERVAÇÕES	

Total: R\$ 1.346,52

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:36
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	937,96


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID	
AGENCIA: 4380-X	CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO	554.380.000.008.153


=====

NR.AUTENTICACAO	0.161.4F5.A3E.8E4.9B5
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.200,00
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.200,00
NUMERO DA GRP			
5499201801		(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 377,28)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 200,96)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 578,24
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- PLANTÕES	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 578,24
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 2,89
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 1,91
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 583,04
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.200,00
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.200,00
NUMERO DA GRP			
5499201802		(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 352,00)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 352,00
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 352,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 1,76
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- PLANTÕES	(20) MULTA	R\$ 1,16
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 354,92
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 937,96

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 15:16:36
438004380 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNIC DE SAUDE-FUS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 8.153-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	708,55


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.008.153


=====

NR.AUTENTICACAO	0.755.73A.0C6.FB7.085
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.795,26
			(14) BASE DE CÁLCULO
	NUMERO DA GRP		
	5459201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 753,19)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 401,19)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 1.154,38
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 1.204,26
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 190,26
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	R\$ 1.014,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 0,00
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 0,00
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 0,00
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 0,00
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.795,26
			(14) BASE DE CÁLCULO
	NUMERO DA GRP		
	5459201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 702,72)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 702,72
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 702,72
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 3,51
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL	(20) MULTA	R\$ 2,32
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 708,55
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 708,55

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	10.820,06

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600


=====

NR. AUTENTICACAO	2.A2D.03E.D5E.D21.407
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 43.707,32
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 41.505,00
		5239201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 4.893,44)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 2.606,51)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) PATRONAL	R\$ 7.499,95
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 1.334,52
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 380,52
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS		(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:			(21) AUXILIO DOENÇA	R\$ 954,00
(7) RESPONSÁVEL:			(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 6.165,43
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(23) JUROS	R\$ 30,83
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		(24) MULTA	R\$ 20,35
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 6.216,61
(12) DÉCIMO:	Não			
(27) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 43.707,32
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 41.505,00
		5239201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 4.565,55)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(17) SERVIDOR	R\$ 4.565,55
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 4.565,55
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) JUROS	R\$ 22,83
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS		(20) MULTA	R\$ 15,07
(6) SETOR:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 4.603,45
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18			
(9) VENCIMENTO	30/10/2018			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 10.820,06

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.240,35

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR. AUTENTICACAO	2.137.52C.5E9.A63.F99
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.372,41
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.340,73
	5539201801	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 511,77)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 272,60)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 784,37
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 31,71
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 31,71
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 752,66
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 3,76
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 2,48
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 758,90
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.372,41
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.340,73
	5539201802	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 477,48)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 477,48
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 477,48
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 2,39
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS	(20) MULTA	R\$ 1,58
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 481,45
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 1.240,35

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:19
438004380 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X


=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TGTAL	1.382,02


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR. AUTENTICACAO	F.0DC.DB8.F27.86B.6B1
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.715,00
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.715,00
NUMERO DA GRP			
		(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 555,90)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 296,10)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 852,00
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	PROCURADORIA	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 852,00
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 4,26
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 2,81
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 859,07
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.715,00
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.715,00
NUMERO DA GRP			
		(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 518,65)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 518,65
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 518,65
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 2,59
(5) SECRETARIA:	PROCURADORIA	(20) MULTA	R\$ 1,71
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 522,95
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 1.382,02

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	7.885,14
Data	Nesta data

Assinada por	JB507312 ANTONIO C ARRAIS	30/10/2018 11:14:25
	JA865403 MARIA M DE OLIVEIRA	30/10/2018 15:56:30


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA865403 MARIA M DE OLIVEIRA.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 28.841,17
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 27.538,18
	5299201801	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 3.246,75)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 1.729,40)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 4.976,15
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 185,13
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	R\$ 185,13
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 4.791,02
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 23,96
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 15,81
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 4.830,79
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 28.841,17
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 27.538,18
	5299201802	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 3.029,20)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 3.029,20
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.029,20
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 15,15
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	(20) MULTA	R\$ 10,00
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.054,35
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(23) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 7.885,14

30/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:31:20
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.741,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600


=====

NR.AUTENTICACAO	9.387.1A9.781.BD7.7D7
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.687,37
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.940,73
	5259201801	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 700,41)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 373,08)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 1.073,49
(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) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.073,49
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(23) JUROS	R\$ 5,37
(9) VENCIMENTO	30/10/2018	(24) MULTA	R\$ 3,54
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.582,40
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.687,37
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.940,73
	5259201802	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 653,48)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 653,48
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 653,48
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	R\$ 5,27
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL	(20) MULTA	R\$ 2,16
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 658,91
(8) COMPETÊNCIA	Setembro-18		
(9) VENCIMENTO	30/10/2018		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 1.741,31

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	371,12

***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID	
AGENCIA: 4380-X	CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO	554.380.000.012.807
NR. AUTENTICACAO	F.D4C.032.E37.B8D.D36

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 1.590,00
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.272,00
	5479201801	(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 149,97)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 79,88)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 229,85
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 229,85
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,08
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 0,76
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 230,69
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 1.590,00
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.272,00
	5479201802	(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 139,92)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 139,92
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 139,92
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,05
(5) SECRETARIA:	SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA	(19) MULTA	R\$ 0,46
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 140,43
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			


Total: R\$ 371,12

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0002


COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS
 AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2018
 NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
 VALOR TOTAL 556,67
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
 AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
 NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807
 =====
 NR. AUTENTICACAO 1.DD9.6BF.27F.27B.B17

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 2.098,80
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.908,00
	5439201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 224,95)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 119,82)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 344,78
(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	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 344,78
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,11
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 1,14
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 346,03
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 2.098,80
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.908,00
	5439201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 209,88)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 209,88
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 209,88
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,07
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- CEO	(19) MULTA	R\$ 0,69
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 210,64
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 556,67

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	19.575,39

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807
=====

NR.AUTENTICACAO 9.51B.D2E.03F.C5B.5A6

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 82.297,61
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 67.095,00
	5359201801	(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 7.910,50)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 4.213,57)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 12.124,07
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- PSF	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 12.124,07
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 4,04
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 40,01
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 12.168,12
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 82.297,61
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 67.095,00
	5359201802	(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 7.380,45)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 7.380,45
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 7.380,45
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 2,46
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- PSF	(19) MULTA	R\$ 24,36
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 7.407,27
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 19.575,39

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	5.709,37


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID	
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6	
NR. DOCUMENTO	554.380.000.012.807


=====

NR.AUTENTICACAO	5.D78.C33.B17.D5F.2F7
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 24.198,89
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 20.550,73
	5399201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 2.422,93)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 1.290,59)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 3.713,52
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 285,39
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	R\$ 285,39
(5) SECRETARIA:	SEC. SA-UDE- PACS	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.428,13
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 1,14
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 11,31
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.440,58
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 24.198,89
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 20.550,73
	5399201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 2.260,58)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 2.260,58
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 2.260,58
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,75
(5) SECRETARIA:	SEC. SA-UDE- PACS	(19) MULTA	R\$ 7,46
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 2.268,79
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 5.709,37

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	2.295,56


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID	
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6	
NR. DOCUMENTO	554.380.000.012.807


=====

NR. AUTENTICACAO	5.8DD.EF0.268.8FE.9F6
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 21.030,94
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 17.500,00
	5339201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 2.063,25)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 1.099,00)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 3.162,25
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 2.800,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	R\$ 2.800,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 362,25
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,12
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 1,20
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 363,57
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 21.030,94
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 17.500,00
	5339201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 1.925,00)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 1.925,00
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.925,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,64
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL	(19) MULTA	R\$ 6,35
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.931,99
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 2.295,56



Emissão de comprovantes

A33R161105496366025
16/10/2018 11:25:27


16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:04:51
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 896,57

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807
NR.AUTENTICACAO F.A6A.665.99C.F92.0C3

GUIA PATRONAL

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 8.200,13
		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.888,36
NUMERO DA GRP 5379201801		(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 812,14)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 432,59)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 1.244,73
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 1.109,13
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	R\$ 95,13
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	R\$ 1.014,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 135,60
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,05
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 0,45
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 136,10
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

 GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 8.200,13
		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.888,36
NUMERO DA GRP 5379201802		(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 757,72)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 757,72
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 757,72
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,25
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL	(19) MULTA	R\$ 2,50
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 760,47
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 896,57

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:44:43
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	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	86.365,63

***** TRANSFERIDO PARA:


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

=====


NR. AUTENTICACAO	3.D4A.2C9.81F.ACC.F20
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAYS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 302.712,89
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 301.293,27
	5559201801	(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 35.522,48)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 18.921,22)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 54.443,69
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 1.532,99
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60%	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	R\$ 1.532,99
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 52.910,70
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 17,64
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 174,61
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 53.102,95
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 302.712,89
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 301.293,27
	5559201802	(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 33.142,26)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 33.142,26
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 33.142,26
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 11,05
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60%	(19) MULTA	R\$ 109,37
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 33.262,68
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 86.365,63

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:44:43
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	33.993,19


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

NR.AUTENTICACAO	2.DB0.426.EA4.5B6.38C
-----------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 126.949,59
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 125.852,91
	5619201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 14.838,06)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 7.903,56)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 22.741,62
(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\$ 1.288,81
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	R\$ 1.326,50
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 20.026,31
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 6,68
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 66,09
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 20.099,08
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 126.949,59
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 125.852,91
	5619201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 13.843,82)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 13.843,82
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 13.843,82
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 4,61
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 60%	(19) MULTA	R\$ 45,68
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 13.894,11
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 33.993,19



Emissão de comprovantes

A33R161105496366014
16/10/2018 11:09:42

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:44:43
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	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	20.030,50

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

NR. AUTENTICACAO	F.464.461.ACC.B4A.4A6
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 74.674,63
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 74.009,18
		5579201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 8.725,68)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 4.647,78)
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(16) PATRONAL	R\$ 13.373,46
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(17) DEDUÇÕES	R\$ 1.556,49
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40%		(18) SALARIO FAMILIA	R\$ 602,49
(6) RESPONSÁVEL:			(19) SALARIO MATERNIDADE	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(20) AUXILIO DOENÇA	R\$ 954,00
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 11.816,97
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(22) JUROS	R\$ 3,94
(10) QTD DE SERVIDORES			(23) MULTA	R\$ 39,00
(11) DÉCIMO:	Não		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
			(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 11.859,91
(26) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 74.674,63
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 74.009,18
		5579201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 8.141,01)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(16) SERVIDOR	R\$ 8.141,01
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 8.141,01
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40%		(18) JUROS	R\$ 2,71
(6) RESPONSÁVEL:			(19) MULTA	R\$ 26,87
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 8.170,59
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(10) QTD DE SERVIDORES				
(11) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 20.030,50

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:44:43
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	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	9.232,59


***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.219.E01.F73.F29.868
------------------	-----------------------

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 33.768,34
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 32.844,82
		5599201801	(14) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 3.872,40)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 2.062,65)
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(16) PATRONAL	R\$ 5.935,06
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(17) DEDUÇÕES	R\$ 348,81
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40%		(18) SALARIO FAMILIA	R\$ 348,81
(6) RESPONSÁVEL:			(19) SALARIO MATERNIDADE	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(20) AUXILIO DOENÇA	
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.586,25
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(22) JUROS	R\$ 1,86
(10) QTD DE SERVIDORES			(23) MULTA	R\$ 18,43
(11) DÉCIMO:	Não		(24) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
			(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 5.606,54
(26) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 33.768,34
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 32.844,82
		5599201802	(14) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 3.612,93)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(16) SERVIDOR	R\$ 3.612,93
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.612,93
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO INFANTIL - 40%		(18) JUROS	R\$ 1,20
(6) RESPONSÁVEL:			(19) MULTA	R\$ 11,92
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(20) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.626,05
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(10) QTD DE SERVIDORES				
(11) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 9.232,59



Emissão de comprovantes

A33R161105496366021
16/10/2018 11:18:05

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 11:03:55
438004380 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMS NASF
AGENCIA: 4380-X CONTA: 11.065-5
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	2.290,28

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.011.065
=====


NR.AUTENTICACAO	3.143.CF6.634.B0D.8A2
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 7.850,00
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 7.850,00
	5419201801	(14) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 925,52)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 492,98)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) PATRONAL	R\$ 1.418,49
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- NASF	(19) SALARIO MATERNIDADE	
(6) RESPONSÁVEL:		(20) AUXILIO DOENÇA	
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.418,49
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,47
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 4,68
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.423,64
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 7.850,00
	NUMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 7.850,00
	5419201802	(14) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 863,50)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO		(15) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(16) SERVIDOR	R\$ 863,50
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 863,50
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) JUROS	R\$ 0,29
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- NASF	(19) MULTA	R\$ 2,85
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 866,64
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 2.290,28



Emissão de comprovantes

A33R161105496366011
16/10/2018 11:09:15

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:43:51
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO FME
AGENCIA: 4380-X CONTA: 1.055-3
=====


DATA DA TRANSFERENCIA	16/10/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	875,27

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.001.055
=====

NR. AUTENTICACAO	4.DE1.A30.C8E.E25.08E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 3.000,00
	NÚMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.000,00
	5639201801	(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	Setembro-18	(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 542,10
(8) VENCIMENTO	16/10/2018	(22) JUROS	R\$ 0,18
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(23) MULTA	R\$ 1,79
(10) QTD DE SERVIDORES		(24) CORREÇÃO (IPCA)	R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não	(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 544,07
(26) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(12) TOTAL BRUTO	R\$ 3.000,00
	NÚMERO DA GRP	(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.000,00
	5639201802	(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	R\$ 0,11
(5) SECRETARIA:	FME	(19) MULTA	R\$ 1,09
(6) RESPONSÁVEL:		(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18	(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 331,20
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(10) QTD DE SERVIDORES			
(11) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 875,27



Emissão de comprovantes

A33R161105496366009
16/10/2018 11:08:55

16/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:18:47
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NOVA OLINDBL GBF FNAS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.320-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 437,63


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.320
=====

NR.AUTENTICACAO C.DEB.340.B43.C7D.B45

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 1.500,00
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.500,00
		5279201801	(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	Setembro-18		(21) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 271,05
(8) VENCIMENTO	16/10/2018		(22) JUROS	R\$ 0,09
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		(23) MULTA	R\$ 0,89
(10) QTD DE SERVIDORES			(24) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(11) DÉCIMO:	Não		(25) VALOR A SER PAGO	R\$ 272,03
(26) OBSERVAÇÕES				

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(12) TOTAL BRUTO	R\$ 1.500,00
	NUMERO DA GRP		(13) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.500,00
		5279201802	(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	R\$ 0,06
(5) SECRETARIA:	ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF		(19) MULTA	R\$ 0,54
(6) RESPONSÁVEL:			(20) CORREÇÃO (IPCA)	-R\$ 0,00
(7) COMPETÊNCIA	Setembro-18		(21) VALOR A SER PAGO	R\$ 165,60
(8) VENCIMENTO	16/10/2018			
(9) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(10) QTD DE SERVIDORES				
(11) DÉCIMO:	Não			
(22) OBSERVAÇÕES				

Total: R\$ 437,63