



## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.947,05
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.947,05
1874202001		(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 701,16)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 373,47)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 1.074,63
(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	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.074,63
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.074,63

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.947,05
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.947,05
1874202002		(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 654,18)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 654,18
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 654,18
(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\$ 654,18
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.728,81**



### 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                   1.728,81  
Data                    Nesta data


Assinada por         JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA  
                          JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

15/05/2020 11:20:34  
15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.


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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 53.172,28
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 52.540,22
		1894202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 6.194,49)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 3.299,53)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 9.494,02
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO		(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR			(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL			(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 9.494,02
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 9.494,02

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 53.172,28
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 52.540,22
		1894202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 5.779,51)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 5.779,51
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.779,51
(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\$ 5.779,51
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 15.273,53**

**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	15.273,53
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE


15/05/2020 11:21:42

15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.


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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.874,90
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.874,90
	1914202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 221,05)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 117,74)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 338,79
(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	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 338,79
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 338,79

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.874,90
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.874,90
	1914202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 206,24)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 206,24
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 206,24
(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\$ 206,24
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 545,03**

## 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 545,03  
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA  
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE


15/05/2020 11:22:11

15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.


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

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.536,50
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.536,50
	1954202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 416,96)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 222,09)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 639,05
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT)	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 639,05
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 639,05

(27) OBSERVAÇÕES

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.536,50
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.536,50
	1954202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 389,02)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 389,02
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 389,02
(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\$ 389,02
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.028,07**



## Emissão de comprovantes

G3361513266508521  
15/05/2020 13:32:19

---

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:53:15  
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	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.028,07

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.617

=====


NR. AUTENTICACAO 5.C71.293.382.7AC.3E4

---

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.




## GUIA PATRONAL

 <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 53.929,51
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 53.084,53
NUMERO DA GRP		(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 6.258,66)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 3.333,71)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 9.592,37
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 9.592,37
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 9.592,37

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

 <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 53.929,51
		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 53.084,53
NUMERO DA GRP		(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 5.839,31)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 5.839,31
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.839,31
(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\$ 5.839,31
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 15.431,68**

---

**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	15.431,68
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:22:42
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	15/05/2020 11:55:04


Transação efetuada com sucesso.

---

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


---

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.702,25
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 7.702,25
	1994202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 908,10)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 483,70)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 1.391,80
(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	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.391,80
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.391,80

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.702,25
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 7.702,25
	1994202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 847,25)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 847,25
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 847,25
(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\$ 847,25
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 2.239,05**

---

**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	2.239,05
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:23:09
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.

---


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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.591,20
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.591,20
	2014202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 187,60)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 99,93)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 287,53
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALÁRIO FAMÍLIA	
(5) SECRETARIA	ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF	(20) SALÁRIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXÍLIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 287,53
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 287,53

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.591,20
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.591,20
	2014202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 175,03)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 175,03
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 175,03
(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\$ 175,03
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 462,56**

G338151434793525014  
15/05/2020 14:41:30

---

**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	462,56
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:26:58
	JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA	15/05/2020 14:41:30

Transação efetuada com sucesso.


---

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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 28.968,32
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 28.676,60
	2034202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 3.390,97)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 1.800,89)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 5.181,86
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.181,86
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 5.181,86
(27) OBSERVAÇÕES			

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 28.968,32
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 28.676,60
	2034202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 3.154,47)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 3.154,47
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.154,47
(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\$ 3.154,47
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

**Total: R\$ 8.336,33**

G338151434793525008  
15/05/2020 14:38:32**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	8.336,33
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
	JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA


15/05/2020 11:25:03  
15/05/2020 14:38:32

Transação efetuada com sucesso.

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




## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 110.577,27
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 107.646,00
	2054202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 12.691,46)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 6.760,17)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 19.451,63
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE SAUDE	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 19.451,63
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 19.451,63

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 110.577,27
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 107.646,00
	2054202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 11.841,18)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 11.841,18
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 11.841,18
(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\$ 11.841,18
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 31.292,81**

---

**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	31.292,81
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:29:07
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:02:52

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 73.698,28
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 73.302,48
	2074202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 8.642,36)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 4.603,40)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 13.245,76
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 13.245,76
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 13.245,76
(27) OBSERVAÇÕES			

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 73.698,28
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 73.302,48
	2074202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 8.063,32)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 8.063,32
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 8.063,32
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	HOSPITAL DE PEQUENO PORTE	(20) MULTA	
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 8.063,32
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

**Total: R\$ 21.309,08**

---

**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	21.309,08
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSÉ CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:28:41
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:02:52

Transação efetuada com sucesso.

---


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 74.651,70
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 71.223,34
	2094202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 8.397,23)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 4.472,83)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 12.870,06
(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	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 12.870,06
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 12.870,06

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 74.651,70
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 71.223,34
	2094202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 7.834,57)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 7.834,57
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 7.834,57
(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\$ 7.834,57
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 20.704,63**

**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	20.704,63
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE


15/05/2020 11:31:11

15/05/2020 12:04:14

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 11.294,00
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 11.294,00
	2114202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 1.331,56)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 709,26)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 2.040,83
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALÁRIO FAMÍLIA	
(5) SECRETARIA	SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL	(20) SALÁRIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXÍLIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 2.040,83
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 2.040,83

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 11.294,00
	NÚMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 11.294,00
	2114202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 1.242,34)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 1.242,34
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.242,34
(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\$ 1.242,34
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 3.283,17**

**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	3.283,17
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:30:47
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:04:14


Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.




## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 12.572,00
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 12.572,00
		2134202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 1.482,24)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 789,52)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 2.271,76
(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	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 2.271,76
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 2.271,76

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 12.572,00
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 12.572,00
		2134202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 1.382,92)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 1.382,92
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.382,92
(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\$ 1.382,92
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 3.654,68**



### 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 3.654,68  
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA 15/05/2020 11:28:10  
JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE 15/05/2020 12:02:52

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.713,60
	NÚMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.713,60
		2154202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 437,83)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 233,21)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 671,05
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(19) SALÁRIO FAMÍLIA	
(5) SECRETARIA	ASSISTÊNCIA SOCIAL - PSB		(20) SALÁRIO MATERNIDADE	
(6) SETOR			(21) AUXÍLIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL			(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 671,05
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 671,05

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.713,60
	NÚMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.713,60
		2154202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 408,50)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 408,50
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 408,50
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	ASSISTÊNCIA SOCIAL - PSB		(20) MULTA	
(6) SETOR:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 408,50
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.079,55**

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

---

Nome	NOVA OLINDBL PSB FNAS
Agência	4380-X
Conta corrente	12322-6

**Creditado**

---

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	1.079,55
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:26:06
	JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA	15/05/2020 14:40:18

Transação efetuada com sucesso.

---


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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 33.396,19
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 31.780,00
		NUMERO DA GRP		
		2174202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 3.746,86)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 1.995,78)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 5.742,65
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	SEC. SA-UDE- PACS		(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL			(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 5.742,65
(11) QTD DE SERVIDORES			(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não		(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 5.742,65

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 33.396,19
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 31.780,00
		NUMERO DA GRP		
		2174202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 3.495,80)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 3.495,80
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.495,80
(5) SECRETARIA:	SEC. SA-UDE- PACS		(19) JUROS	
(6) SETOR:			(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.495,80
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 9.238,45**

---

**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	9.238,45
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:30:05
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:04:14

Transação efetuada com sucesso.

---


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.555,96
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.724,08
		2194202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 792,77)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 422,27)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 1.215,04
(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	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.215,04
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.215,04

(27) OBSERVAÇÕES

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 7.555,96
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.724,08
		2194202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 739,66)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 739,66
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 739,66
(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\$ 739,66
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.954,70**

---

**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	1.954,70
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:32:24
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:04:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.




## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 17.667,88
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 16.856,00
		<b>NUMERO DA GRP</b>		
		2214202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 1.987,32)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 1.058,56)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 3.045,88
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL		(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL			(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.045,88
(11) QTD DE SERVIDORES			(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não		(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.045,88

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 17.667,88
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 16.856,00
		<b>NUMERO DA GRP</b>		
		2214202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 1.854,16)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 1.854,16
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.854,16
(5) SECRETARIA:	SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL		(19) JUROS	
(6) SETOR:			(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.854,16
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 4.900,04**

---

**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	4.900,04
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:31:46
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:04:14

Transação efetuada com sucesso.

---


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.076,35
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.076,35
		NUMERO DA GRP	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 126,90)
		2234202001	(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 67,59)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>			(17) PATRONAL	R\$ 194,50
(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:	SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA		(21) AUXILIO DOENÇA	
(6) SETOR:			(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(7) RESPONSÁVEL:			(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(8) COMPETÊNCIA:	Abril-20		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 194,50
(9) VENCIMENTO:	15/05/2020		(25) JUROS	
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		(26) MULTA	
(11) QTD DE SERVIDORES:			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
(12) DÉCIMO:	Não		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 194,50

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 1.076,35
			(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 1.076,35
		NUMERO DA GRP	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 118,40)
		2234202002	(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>			(17) SERVIDOR	R\$ 118,40
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 118,40
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(19) JUROS	
(4) CNPJ:	11.756.648/0001-10		(20) MULTA	
(5) SECRETARIA:	SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(6) SETOR:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 118,40
(7) RESPONSÁVEL:				
(8) COMPETÊNCIA:	Abril-20			
(9) VENCIMENTO:	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES:				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 312,90**

---

**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	312,90
Data	Nesta data

---


Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:32:46
	JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE	15/05/2020 12:04:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 371.268,78
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 370.925,26
		2254202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 43.732,09)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 23.294,10)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 67.026,19
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60%		(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL			(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 67.026,19
(11) QTD DE SERVIDORES			(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não		(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 67.026,19

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 371.268,78
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 370.925,26
		2254202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 40.801,68)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 40.801,68
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 40.801,68
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60%		(19) JUROS	
(6) SETOR:			(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 40.801,68
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 107.827,87**

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:06  
438004380 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	107.827,87


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====


NR.AUTENTICACAO	A.4C6.7EC.87B.794.AAF
-----------------	-----------------------

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 82.097,57
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 81.125,17
	2274202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 9.564,66)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 5.094,66)
<b>(2) GESTOR</b>	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 14.659,32
<b>(3) ENDEREÇO</b>	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
<b>(4) CNPJ</b>	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
<b>(5) SECRETARIA</b>	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40%	(20) SALARIO MATERNIDADE	
<b>(6) SETOR</b>		(21) AUXILIO DOENÇA	
<b>(7) RESPONSÁVEL</b>		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
<b>(8) COMPETÊNCIA</b>	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
<b>(9) VENCIMENTO</b>	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 14.659,32
<b>(10) PLANO BENEFICIO</b>	FINANCEIRO	(25) JUROS	
<b>(11) QTD DE SERVIDORES</b>		(26) MULTA	
<b>(12) DÉCIMO</b>	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 14.659,32

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 82.097,57
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 81.125,17
	2274202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 8.923,88)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
<b>(2) GESTOR:</b>	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 8.923,88
<b>(3) ENDEREÇO:</b>	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 8.923,88
<b>(4) CNPJ:</b>	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	
<b>(5) SECRETARIA:</b>	EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40%	(20) MULTA	
<b>(6) SETOR:</b>		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
<b>(7) RESPONSÁVEL:</b>		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 8.923,88
<b>(8) COMPETÊNCIA</b>	Abril-20		
<b>(9) VENCIMENTO</b>	15/05/2020		
<b>(10) PLANO BENEFICIO:</b>	FINANCEIRO		
<b>(11) QTD DE SERVIDORES</b>			
<b>(12) DÉCIMO:</b>	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 23.583,20**

**Emissão de comprovantes**G3361513266508521  
15/05/2020 13:31:19

---

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:06  
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	23.583,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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


NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====

NR. AUTENTICACAO	C.5FD.2B1.F47.CFF.A73
------------------	-----------------------




## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 70.342,91
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 70.342,91
		2294202001	(15) ALÍQUOTA	11,79 % (R\$ 8.293,43)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6,28 % (R\$ 4.417,53)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 12.710,96
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 60%		(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL			(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 12.710,96
(11) QTD DE SERVIDORES			(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não		(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 12.710,96

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 70.342,91
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 70.342,91
		2294202002	(15) ALÍQUOTA	11,0 % (R\$ 7.737,71)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 7.737,71
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 7.737,71
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 60%		(19) JUROS	
(6) SETOR:			(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 7.737,71
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 20.448,67**

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:07  
438004380 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	20.448,67


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====


NR. AUTENTICACAO	F.864.0DD.C83.D4D.F83
------------------	-----------------------

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 24.035,54
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 23.695,20
	2314202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 2.793,66)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 1.488,06)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 4.281,72
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	EDUCAÇÃO INFANTIL CHECHE - 40%	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 4.281,72
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 4.281,72

(27) OBSERVAÇÕES

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 24.035,54
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 23.695,20
	2314202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 2.606,50)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 2.606,50
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 2.606,50
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO INFANTIL CHECHE - 40%	(20) MULTA	
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 2.606,50
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 6.888,22**

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:06  
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	6.888,22


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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


=====

NR. AUTENTICACAO	9.995.084.111.755.D1C
------------------	-----------------------

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 81.578,12
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 81.578,12
	2334202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 9.618,06)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 5.123,11)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) PATRONAL	R\$ 14.741,17
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 60%	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 14.741,17
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não	(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 14.741,17
(27) OBSERVAÇÕES			

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 81.578,12
	<b>NUMERO DA GRP</b>	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 81.578,12
	2334202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 8.973,59)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(17) SERVIDOR	R\$ 8.973,59
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 8.973,59
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 60%	(20) MULTA	
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 8.973,59
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

**Total: R\$ 23.714,76**

---

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:07  
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	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	23.714,76

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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


=====

NR.AUTENTICACAO	8.49A.0A0.6E8.8FD.CAB
-----------------	-----------------------

---


Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

## GUIA PATRONAL

		<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 22.071,97
		NÚMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 21.780,25
		2354202001		(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 2.567,89)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO					
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 1.367,80)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL			(17) PATRONAL	R\$ 3.935,69
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10			(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 40%			(19) SALÁRIO FAMÍLIA	
(6) SETOR				(20) SALÁRIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL				(21) AUXÍLIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO			(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 3.935,69
(11) QTD DE SERVIDORES				(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não			(26) MULTA	
				(27) CORREÇÃO (IPCA)	
				(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 3.935,69

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

		<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 22.071,97
		NÚMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 21.780,25
		2354202002		(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 2.395,86)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO					
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL			(17) SERVIDOR	R\$ 2.395,86
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10			(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 2.395,86
(5) SECRETARIA:	EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 40%			(19) JUROS	
(6) SETOR:				(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:				(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 2.395,86
(9) VENCIMENTO	15/05/2020				
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO				
(11) QTD DE SERVIDORES					
(12) DÉCIMO:	Não				

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 6.331,55**

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:06  
438004380 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	6.331,55

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.3EA.43D.D9E.89B.784
-----------------	-----------------------




## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.300,00
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.300,00
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 506,97)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 270,04)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) PATRONAL	R\$ 777,01
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60%	(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR		(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL		(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020	(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO	(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 777,01
(11) QTD DE SERVIDORES		(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não	(26) MULTA	
		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
		(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 777,01

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 4.300,00
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 4.300,00
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 473,00)
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO	(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(17) SERVIDOR	R\$ 473,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 473,00
(5) SECRETARIA:	CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60%	(19) JUROS	
(6) SETOR:		(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20	(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 473,00
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.250,01**

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:48:07  
438004380 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.250,01


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====


NR.AUTENTICACAO	6.B00.883.B57.E85.D17
-----------------	-----------------------

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.500,00
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.500,00
		2394202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 412,65)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 219,80)
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 632,45
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA	FME		(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR			(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL			(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 632,45
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 632,45

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 3.500,00
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 3.500,00
		2394202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 385,00)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO			(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 385,00
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 385,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	FME		(20) MULTA	
(6) SETOR:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:			(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 385,00
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.017,45**



### Emissão de comprovantes

G3361513266508521  
15/05/2020 13:30:31

15/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:45:36  
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	15/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	1.017,45

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


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

=====

NR. AUTENTICACAO	7.744.14B.F08.673.B2E
------------------	-----------------------


Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.981,18
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.786,70
2414202001		(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 682,25)	
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 363,40)	
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) PATRONAL	R\$ 1.045,66
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(19) SALÁRIO FAMÍLIA	
(5) SECRETARIA	DEMUTRAN		(20) SALÁRIO MATERNIDADE	
(6) SETOR			(21) AUXÍLIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL			(22) AUXÍLIO RECLUSÃO	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.045,66
(10) PLANO BENEFÍCIO	FINANCEIRO		(25) JUROS	
(11) QTD DE SERVIDORES			(26) MULTA	
(12) DÉCIMO	Não		(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.045,66

(27) OBSERVAÇÕES

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 5.981,18
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 5.786,70
2414202002		(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 636,54)	
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR		
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(17) SERVIDOR	R\$ 636,54
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 636,54
(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\$ 636,54
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20			
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 1.682,20**

### 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 1.682,20  
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA  
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE


15/05/2020 11:23:41

15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.


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

## GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 10.797,62
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 10.749,00
		2434202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 1.267,30)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 675,04)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 1.942,34
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(5) SECRETARIA	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE		(19) SALARIO FAMILIA	
(6) SETOR			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(7) RESPONSÁVEL			(21) AUXILIO DOENÇA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.942,34
(11) QTD DE SERVIDORES			(25) JUROS	
(12) DÉCIMO	Não		(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.942,34

(27) OBSERVAÇÕES

## GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 10.797,62
	NUMERO DA GRP		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 10.749,00
		2434202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 1.182,40)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 1.182,40
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.182,40
(5) SECRETARIA:	SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE		(19) JUROS	
(6) SETOR:			(20) MULTA	
(7) RESPONSÁVEL:			(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.182,40
(9) VENCIMENTO	15/05/2020			
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 3.124,74**

---

**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	3.124,74
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:24:03
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.

---

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




### GUIA PATRONAL

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 10.544,00
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 10.544,00
		2454202001	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 1.243,14)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 662,16)
(3) ENDEREÇO	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) PATRONAL	R\$ 1.905,30
(4) CNPJ	11.756.646/0001-10			
(5) SECRETARIA	PROCURADORIA		(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(6) SETOR			(19) SALARIO FAMILIA	
(7) RESPONSÁVEL			(20) SALARIO MATERNIDADE	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(21) AUXILIO DOENÇA	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(22) AUXILIO RECLUSÃO	
(10) PLANO BENEFICIO	FINANCEIRO		(23) OUTRAS DEDUÇÕES	
(11) QTD DE SERVIDORES			(24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.905,30
(12) DÉCIMO	Não		(25) JUROS	
			(26) MULTA	
			(27) CORREÇÃO (IPCA)	
			(28) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.905,30

(27) OBSERVAÇÕES

### GUIA SERVIDOR

	<b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>		(13) TOTAL BRUTO	R\$ 10.544,00
	<b>NUMERO DA GRP</b>		(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 10.544,00
		2454202002	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 1.159,84)
<b>(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO</b>				
(2) GESTOR:	THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL		(17) SERVIDOR	R\$ 1.159,84
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10			
(5) SECRETARIA:	PROCURADORIA		(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.159,84
(6) SETOR:			(19) JUROS	
(7) RESPONSÁVEL:			(20) MULTA	
(8) COMPETÊNCIA	Abril-20		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(9) VENCIMENTO	15/05/2020		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.159,84
(10) PLANO BENEFICIO:	FINANCEIRO			
(11) QTD DE SERVIDORES				
(12) DÉCIMO:	Não			

(22) OBSERVAÇÕES

**Total: R\$ 3.065,14**

---

**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	3.065,14
Data	Nesta data

---

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	15/05/2020 11:21:11
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	15/05/2020 11:55:04

Transação efetuada com sucesso.

---

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