



GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.642,90 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.642,90 |
| | 31202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 193,70) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,26 % (R\$ 103,17) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 296,87 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | GABINETE DO PREFEITO(A) | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 296,87 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 296,87 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.642,90 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.642,90 |
| | 31202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 180,72) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 180,72 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 180,72 |
| (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\$ 180,72 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 477,59

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 | 477,59 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:40:51 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 14/02/2020 10:48:32 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.909,72 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 49.463,36 |
| | 51202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 5.831,73) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 3.106,30) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 8.938,03 |
| (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.938,03 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.938,03 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.909,72 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 49.463,36 |
| | 51202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 5.440,99) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 5.440,99 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.440,99 |
| (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\$ 5.440,99 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 14.379,02

14/02/2020

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 14.379,02
Data Nesta data


Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
 JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

14/02/2020 10:40:26
14/02/2020 10:48:32

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|----------|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.867,58 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.867,58 |
| | | 71202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 220,19) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 117,28) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 337,47 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE FINANÇAS | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 337,47 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 337,47 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|----------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.867,58 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.867,58 |
| | | 71202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 205,43) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 205,43 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 205,43 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE FINANÇAS | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 205,43 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 542,90

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 | 542,90 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:42:15 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 14/02/2020 10:48:32 |


Transação efetuada com sucesso.

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

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | RS 3.895,70 |
|---|--|----------------------------|---------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | RS 3.895,70 |
| | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (RS 459,30) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (RS 244,65) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | RS 703,95 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | RS 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 703,95 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | RS 703,95 |
| (27) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | RS 3.895,70 |
|---|--|----------------------------|--------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | RS 3.895,70 |
| | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (RS 428,53) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | RS 428,53 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 428,53 |
| (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 | RS 428,53 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 1.132,48



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 1.132,48 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 17/02/2020 13:08:12 |
| | JD165014 WILLIAM FAGNER ALVES DE MATOS | 17/02/2020 13:12:45 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 51.780,85 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 50.025,48 |
| | | NUMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11,78 % (R\$ 5.898,00) |
| | | 111202001 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 3.141,60) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (17) PATRONAL | R\$ 9.039,60 |
| (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 | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) SETOR | | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 9.039,60 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (25) JUROS | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (26) MULTA | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 9.039,60 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|---------------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 51.780,85 |
| | | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 50.025,48 |
| | | NUMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 5.502,78) |
| | | 111202002 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (17) SERVIDOR | R\$ 5.502,78 |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.502,78 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (19) JUROS | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (20) MULTA | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (6) SETOR: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.502,78 |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 14.542,38

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 | 14.542,38 |
| Data | Nesta data |


| | |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE |

| |
|---------------------|
| 14/02/2020 10:42:39 |
| 14/02/2020 10:48:32 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.351,12 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.351,12 |
| | 131202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 866,70) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 461,66) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.328,35 |
| (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.328,35 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.328,35 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.351,12 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.351,12 |
| | 131202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 808,63) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 808,63 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 808,63 |
| (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\$ 808,63 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 2.136,98

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 | 2.136,98 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:43:04 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 14/02/2020 10:48:32 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.591,20 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.591,20 |
| | 151202001 | (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (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

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.591,20 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.591,20 |
| | 151202002 | (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 | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 462,56

G336141305608489012
14/02/2020 13:14:17**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 | 14/02/2020 10:44:30 |
| | JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 14/02/2020 13:14:17 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 28.081,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 27.984,71 |
| | 511202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 3.299,40) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 1.757,44) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 5.056,84 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.056,84 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.056,84 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 28.081,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 27.984,71 |
| | 511202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 3.078,32) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 3.078,32 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.078,32 |
| (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\$ 3.078,32 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 8.135,16

G336141305608489018
14/02/2020 13:15:40

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 | 8.135,16 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:46:01 |
| | JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA | 14/02/2020 13:15:40 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 123.887,38 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 117.409,40 |
| | | 171202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 13.842,57) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 7.373,31) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 21.215,88 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE SAUDE | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 21.215,88 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 21.215,88 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 123.887,38 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 117.409,40 |
| | | 171202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 12.915,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 12.915,08 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 12.915,08 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE SAUDE | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 12.915,08 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 34.130,96

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 | 34.130,96 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:33:52 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:34:41 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 77.007,08 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 73.638,73 |
| | | 611202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 8.682,01) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 4.624,51) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 13.306,52 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | HOSPITAL DE PEQUENO PORTE | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 13.306,52 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 13.306,52 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 77.007,08 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 73.638,73 |
| | | 611202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 8.100,31) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 8.100,31 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.100,31 |
| (5) SECRETARIA: | HOSPITAL DE PEQUENO PORTE | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.100,31 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 21.406,83

**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 | 21.406,83 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:31:35 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:34:41 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 81.609,76 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 77.509,76 |
| | 191202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 9.138,40) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 4.867,61) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 14.006,01 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- PSF | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 14.006,01 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 14.006,01 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 81.609,76 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 77.509,76 |
| | 191202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 8.526,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 8.526,08 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.526,08 |
| (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\$ 8.526,08 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 22.532,09

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 | 22.532,09 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:37:31 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 11.266,00 |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 11.266,00 |
| NUMERO DA GRP 211202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.328,26) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 707,50) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 2.035,77 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.035,77 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.035,77 |
| (27) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 11.266,00 |
|---|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 11.266,00 |
| NUMERO DA GRP 211202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.239,26) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.239,26 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.239,26 |
| (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\$ 1.239,26 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 3.275,03

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 | 3.275,03 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:36:45 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 14.690,66 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 13.477,32 |
| | 231202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 1.588,97) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 846,38) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 2.435,35 |
| (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.435,35 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.435,35 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 14.690,66 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 13.477,32 |
| | 231202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 1.482,50) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.482,50 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.482,50 |
| (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\$ 1.482,50 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.917,85

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 | 3.917,85 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:34:15 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:34:41 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.713,60 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.713,60 |
| | | 251202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 437,83) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 233,21) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 671,05 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (5) SECRETARIA | ASSISTÊNCIA SOCIAL - PSB | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 671,05 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 671,05 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.713,60 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.713,60 |
| | | 251202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 408,50) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 408,50 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 408,50 |
| (5) SECRETARIA: | ASSISTÊNCIA SOCIAL - PSB | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 408,50 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | 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
JC987813 LEYLA RODRIGUES DE OLIVEIRA

14/02/2020 10:45:30
14/02/2020 13:15:03

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 33.771,26 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 32.060,00 |
| | | 271202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 3.779,87) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 5,28 % (R\$ 2.013,37) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | R\$ 5.793,24 |
| (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 | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.793,24 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.793,24 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 33.771,26 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 32.060,00 |
| | | 271202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 3.526,60) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | R\$ 3.526,60 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.526,60 |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SA-UDE- PACS | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.526,60 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 9.319,84

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 | 9.319,84 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:36:20 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 8.730,28 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.293,48 |
| | 291202001 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 859,90) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 458,03) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.317,93 |
| (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.317,93 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.317,93 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 8.730,28 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.293,48 |
| | 291202002 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 802,29) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 802,29 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 802,29 |
| (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\$ 802,29 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 2.120,22

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 | 2.120,22 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:35:39 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 14.859,88 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 14.028,00 |
| | 311202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 1.653,90) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 880,96) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 2.534,86 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.534,86 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.534,86 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 14.859,88 |
| | NÚMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 14.028,00 |
| | 311202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 1.543,08) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.543,08 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.543,08 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.543,08 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 4.077,94

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 | 4.077,94 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:37:09 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |

Transação efetuada com sucesso.


Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.070,17 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.070,17 |
| | NÚMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 126,17) |
| | 331202001 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 67,21) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 193,38 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 193,38 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 193,38 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 1.070,17 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.070,17 |
| | NÚMERO DA GRP | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 117,72) |
| | 331202002 | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 117,72 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 117,72 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 117,72 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 311,10



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 | 311,10 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:35:17 |
| | JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE | 14/02/2020 15:41:32 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB508800 KALINE BARBOSA CAVALCANTE.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|-------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 285.096,51 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 284.655,75 |
| | 351202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 33.560,91) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 17.876,38) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 51.437,29 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 51.437,29 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 51.437,29 |
| (27) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 285.096,51 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 284.655,75 |
| | 351202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 31.312,26) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 31.312,26 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 31.312,26 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 60% | | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 31.312,26 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 82.749,55

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 82.749,55 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 17/02/2020 11:06:52 |
| | JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR | 17/02/2020 13:02:44 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 80.622,86 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 79.699,08 |
| | 371202001 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 9.396,52) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 5.006,10) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 14.401,62 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 14.401,62 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 14.401,62 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 80.622,86 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 79.699,08 |
| | 371202002 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 8.766,90) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 8.766,90 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.766,90 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 40% | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.766,90 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 23.168,52



Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 23.168,52 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 17/02/2020 11:06:25 |
| | JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR | 17/02/2020 13:02:44 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.052,38 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 50.052,38 |
| | 551202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 5.901,18) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 3.143,29) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 9.044,47 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (5) SECRETARIA | EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 60% | | (20) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | | (21) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 9.044,47 |
| (10) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 9.044,47 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 50.052,38 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 50.052,38 |
| | 551202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 5.505,78) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 5.505,78 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.505,78 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 60% | | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.505,78 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFÍCIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 14.550,25

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valor | 14.550,25 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 17/02/2020 11:08:19 |
| | JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR | 17/02/2020 13:02:44 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 24.607,76 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 23.310,64 |
| | | 591202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 2.748,31) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 1.463,90) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) PATRONAL | R\$ 4.212,21 |
| (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 | Janeiro-20 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.212,21 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.212,21 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 24.607,76 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 23.310,64 |
| | | 591202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 2.564,17) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) SERVIDOR | R\$ 2.564,17 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.564,17 |
| (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\$ 2.564,17 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 6.776,38

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado


| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | FUNDO MUNICIPAL DE PREVID |
| Agência | 4380-X |
| Conta corrente | 7864-6 |
| Valc: | 6.776,38 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|--|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 17/02/2020 11:09:13 |
| | JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR | 17/02/2020 13:02:44 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 51.730,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 51.682,33 |
| | 531202001 | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 6.093,35) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 3.245,65) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 9.339,00 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.848/0001-10 | (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 | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 9.339,00 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 9.339,00 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 51.730,95 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 51.682,33 |
| | 531202002 | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 5.685,07) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 5.685,07 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.685,07 |
| (4) CNPJ: | 11.756.848/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 60% | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.685,07 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 15.024,07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SME NOVA OLÍNDIA - FEB
Agência 4380-X
Conta corrente 12872-4

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 15.024,07
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR


17/02/2020 11:08:43

17/02/2020 13:02:44


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|---------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 20.114,48 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO (2) GESTOR: THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO (3) ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL SUL (4) CNPJ: 11.756.646/0001-10 | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 19.822,76 |
| (5) SECRETARIA: EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 40% (6) SETOR: (7) RESPONSÁVEL: (8) COMPETÊNCIA: Janeiro-20 (9) VENCIMENTO: 15/02/2020 (10) PLANO BENEFÍCIO: FINANCEIRO (11) QTD DE SERVIDORES: (12) DÉCIMO: Não | | (15) ALÍQUOTA: 11,79 % (R\$ 2.337,10) (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR: 6,28 % (R\$ 1.244,87) (17) PATRONAL: R\$ 3.581,97 (18) DEDUÇÕES: R\$ 0,00 (19) SALÁRIO FAMÍLIA: (20) SALÁRIO MATERNIDADE: (21) AUXÍLIO DOENÇA: (22) AUXÍLIO RECLUSÃO: (23) OUTRAS DEDUÇÕES: | | R\$ 3.581,97 |
| | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | | R\$ 3.581,97 |
| | | (25) JUROS | | |
| | | (26) MULTA | | |
| | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | | R\$ 3.581,97 |
| (27) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|--|--|----------------------|---------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 20.114,48 |
| | (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO (2) GESTOR: THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO (3) ENDEREÇO: AVENIDA PERIMETRAL SUL (4) CNPJ: 11.756.646/0001-10 | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 19.822,76 |
| (5) SECRETARIA: EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 40% (6) SETOR: (7) RESPONSÁVEL: (8) COMPETÊNCIA: Janeiro-20 (9) VENCIMENTO: 15/02/2020 (10) PLANO BENEFÍCIO: FINANCEIRO (11) QTD DE SERVIDORES: (12) DÉCIMO: Não | | (15) ALÍQUOTA: 11,0 % (R\$ 2.180,50) (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR: (17) SERVIDOR: R\$ 2.180,50 (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO: R\$ 2.180,50 (19) JUROS: (20) MULTA: (21) CORREÇÃO (IPCA): | | R\$ 2.180,50 |
| | | (22) VALOR A SER PAGO | | R\$ 2.180,50 |
| (22) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 5.762,47

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 5.762,47
Data Nesta data


Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR

17/02/2020 11:09:40
17/02/2020 13:02:44

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 2.300,00 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 2.300,00 |
| 391202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11,79 % (R\$ 271,17) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,28 % (R\$ 144,44) | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 415,61 | |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 | |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | | |
| (5) SECRETARIA | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60% | (20) SALARIO MATERNIDADE | | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 415,61 | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 415,61 | |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 2.300,00 |
| | NÚMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 2.300,00 |
| 391202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 253,00) | |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 253,00 | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 253,00 | |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | | |
| (5) SECRETARIA: | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 60% | (20) MULTA | | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 253,00 | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 668,61

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 668,61
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR


17/02/2020 11:07:31

17/02/2020 13:02:44

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.500,00 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.500,00 |
| | | 411202001 | (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 | Janeiro-20 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (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) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 632,45 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 3.500,00 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.500,00 |
| | | 411202002 | (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 | Janeiro-20 | | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 1.017,45



Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 1.017,45
Data Nesta data


Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD170246 FRANCISCA MARCIA TEIXEIRA ALENCAR

17/02/2020 10:58:32
17/02/2020 13:00:11

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.059,22 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.816,12 |
| | 431202001 | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 803,62) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 428,05) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.231,67 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | DEMUTRAN | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.231,67 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.231,67 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 7.059,22 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 6.816,12 |
| | 431202002 | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 749,78) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 749,78 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 749,78 |
| (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\$ 749,78 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 1.981,45

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 | 1.981,45 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA | 14/02/2020 10:41:35 |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE | 14/02/2020 10:48:32 |

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|---------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | RS 2.246,80 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | RS 2.246,80 |
| | 451202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (RS 264,90) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (RS 141,10) |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) PATRONAL | RS 406,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) DEDUÇÕES | RS 0,00 |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (6) SETOR | | | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 406,00 |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | (25) JUROS | |
| (12) DÉCIMO | Não | | (26) MULTA | |
| | | | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | | (28) VALOR A SER PAGO | RS 406,00 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|--|----------------------------|--------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | RS 2.246,80 |
| | NUMERO DA GRP | | (14) BASE DE CÁLCULO | RS 2.246,80 |
| | 451202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (RS 247,15) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | | | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | | (17) SERVIDOR | RS 247,15 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 247,15 |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE URBANISMO E OBRAS | | (19) JUROS | |
| (6) SETOR: | | | (20) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | (22) VALOR A SER PAGO | RS 247,15 |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 653,15

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 | 653,15 |
| Data | Nesta data |

| | |
|--------------|----------------------------------|
| Assinada por | JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA |
| | JD164225 JOEL V B CAVALCANTE |


14/02/2020 10:41:10

14/02/2020 10:48:32

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.641,52 |
|---|-------------------------------|----------------------------|------------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.592,90 |
| NUMERO DA GRP 471202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11.78 % (R\$ 1.131,00) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6.28 % (R\$ 602,43) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.733,44 |
| (3) ENDEREÇO | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) DEDUÇÕES | R\$ 0,00 |
| (4) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SECRETARIA | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (20) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) SETOR | | (21) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (22) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.733,44 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (28) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.733,44 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

|  GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 9.641,52 |
|---|-------------------------------|----------------------------|-----------------------|
| | | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.592,90 |
| NUMERO DA GRP 471202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11.0 % (R\$ 1.055,22) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.055,22 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.055,22 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.055,22 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 2.788,66

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 2.788,66
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE


14/02/2020 10:43:22

14/02/2020 10:48:32

Transação efetuada com sucesso.


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

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 10.538,00 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.538,00 |
| 491202001 | | (15) ALÍQUOTA | 11.79 % (R\$ 1.242,43) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 6,28 % (R\$ 661,79) |
| (2) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) PATRONAL | R\$ 1.904,22 |
| (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) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | (23) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | (24) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.904,22 |
| (10) PLANO BENEFICIO | FINANCEIRO | (25) JUROS | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | (26) MULTA | |
| (12) DÉCIMO | Não | (27) CORREÇÃO (IPCA) | |
| | | (26) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.904,22 |

(27) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|-----------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (13) TOTAL BRUTO | R\$ 10.538,00 |
| | NUMERO DA GRP | (14) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.538,00 |
| 491202002 | | (15) ALÍQUOTA | 11,0 % (R\$ 1.159,18) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO | | (16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | |
| (2) GESTOR: | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (17) SERVIDOR | R\$ 1.159,18 |
| (3) ENDEREÇO: | AVENIDA PERIMETRAL SUL | (18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.159,18 |
| (4) CNPJ: | 11.756.646/0001-10 | (19) JUROS | |
| (5) SECRETARIA: | PROCURADORIA | (20) MULTA | |
| (6) SETOR: | | (21) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (7) RESPONSÁVEL: | | (22) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.159,18 |
| (8) COMPETÊNCIA | Janeiro-20 | | |
| (9) VENCIMENTO | 15/02/2020 | | |
| (10) PLANO BENEFICIO: | FINANCEIRO | | |
| (11) QTD DE SERVIDORES | | | |
| (12) DÉCIMO: | Não | | |

(22) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.063,40

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 3.063,40
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

14/02/2020 10:41:55

14/02/2020 10:48:32

Transação efetuada com sucesso.

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