


GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 6.085,88 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.285,74 |
| | | NUMERO DA GRP 1213202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | R\$ 978,01 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | GABINETE DO PREFEITO(A) | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 978,01 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 978,01 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 2 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1213202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 6.085,88 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 4.285,74 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | GABINETE DO PREFEITO(A) | | (18) SERVIDOR | R\$ 600,00 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 600,00 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 600,00 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 2 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 1.578,01



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:48
438004380 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 1.578,00 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.888.7C0.738.A74.6E4 |
|-----------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 52.812,94 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1733202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 10.872,13 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 10.872,13 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 10.872,13 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 24 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1733202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 52.812,94 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 47.642,97 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO | (18) SERVIDOR | R\$ 6.669,91 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 6.669,91 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 6.669,91 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 24 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 17.542,04



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:48
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 17.542,04 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.DED.51B.8FA.9C6.FA4 |
|-----------------|-----------------------|

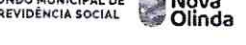
Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 5.732,93 |
| | | NUMERO DA GRP 1233202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.732,93 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 1.308,25 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE FINANÇAS | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.308,25 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 2 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.308,25 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1233202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 5.732,93 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 5.732,93 |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE FINANÇAS | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 802,61 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 802,61 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 2 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 802,61 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 2.110,86



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:48
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 2.110,86 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====


| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | C.214.6EE.16A.97D.11F |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|----------------------------|---------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 65.652,42 |
| | | NUMERO DA GRP 1273202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 64.380,94 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 14.691,73 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 14.691,73 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 42 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 14.691,73 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |
| (31) OBSERVAÇÕES | | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|---|---------------------------------|--|--|----------------------------|---------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1273202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 65.652,42 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 64.380,94 |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE SERVICOS PUBLICOS | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 9.013,13 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 9.013,13 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 42 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 9.013,13 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |
| (24) OBSERVAÇÕES | | | | | |

Total: R\$ 23.704,86



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:38:39

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:48
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 23.704,86 |

***** TRANSFERIDO PARA:


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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 8.C8C.3B7.0D3.579.F2F |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 23.930,76 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 23.930,76 |
| | | NUMERO DA GRP 1433202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 9,92 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | R\$ 5.461,00 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 5.461,00 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 5.461,00 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 7 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1433202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 23.930,76 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 23.930,76 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS MUNICIPAL | | (18) SERVIDOR | R\$ 3.350,27 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.350,27 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.350,27 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 7 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.311,27



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:40:54

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:56
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 8.811,27 |

***** TRANSFERIDO PARA:


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

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 6.F34.FAD.19F.B7B.191 |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 104.067,17 |
| | NUMERO DA GRP 1373202301 | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 97.358,02 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (19) PATRONAL | R\$ 22.217,10 |
| Informações do Órgão Pagador | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | HOSPITAL DE PEQUENO PORTE | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 22.217,10 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 46 | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 22.217,10 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|---|--|----------------------------|----------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | NUMERO DA GRP 1373202302 | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 104.067,17 |
| Informações do Órgão | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 97.358,02 |
| (4) SECRETARIA | HOSPITAL DE PEQUENO PORTE | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (5) SETOR | | (18) SERVIDOR | R\$ 13.629,95 |
| (6) CNPJ | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 13.629,95 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 46 | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 13.629,95 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 35.847,05



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:56
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 35.847,05 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | E.6DA.D1E.8AF.DE6.578 |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 141.184,27 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1353202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 29.873,27 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE SAUDE | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 29.873,27 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 29.873,27 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 66 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1353202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 141.184,27 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 130.908,28 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE SAUDE | (18) SERVIDOR | R\$ 18.326,89 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 18.326,89 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 18.326,89 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 66 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 48.200,16



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:41:12

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:19:56
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 48.200,16 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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


NR. DOCUMENTO 554.380.000.008.153

=====


| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.297.9AF.A8E.0EC.982 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------|---------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 37.743,45 |
| | | NUMERO DA GRP 1413202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 34.173,08 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | | 8.82 % | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (19) PATRONAL | | R\$ 7.798,30 | |
| Informações do Órgão Pagador | | (20) DEDUÇÕES | | | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (21) SALARIO FAMILIA | | | |
| (5) SETOR | | (22) SALARIO MATERNIDADE | | | |
| (6) CNPJ | | (23) AUXILIO DOENÇA | | | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | | | |
| (8) ENDEREÇO | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | | | |
| Informações de Pagamento | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | | R\$ 7.798,30 | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (27) JUROS | | | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (28) MULTA | | | |
| (11) DÉCIMO | Não | (29) CORREÇÃO (IPCA) | | | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 10 | (30) VALOR A SER PAGO | | R\$ 7.798,30 | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |
| (31) OBSERVAÇÕES | | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|-------------------------|------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1413202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (14) VENCIMENTO | | 15/04/2023 | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (15) TOTAL BRUTO | | R\$ 37.743,45 | |
| Informações do Órgão | | (16) BASE DE CÁLCULO | | R\$ 34.173,08 | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- ENDEMIAS FEDERAL | (17) ALÍQUOTA | | 14.0 % | |
| (5) SETOR | | (18) SERVIDOR | | R\$ 4.784,19 | |
| (6) CNPJ | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | | R\$ 4.784,19 | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (20) JUROS | | | |
| (8) ENDEREÇO | | (21) MULTA | | | |
| Informações de Pagamento | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | | | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 10 | (23) VALOR A SER PAGO | | R\$ 4.784,19 | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |
| (24) OBSERVAÇÕES | | | | | |

Total: R\$ 12.582,49

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
438004380 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 12.582,49


***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807
=====


NR.AUTENTICACAO 3.881.B2A.015.667.0EB

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|--|-----------------------------|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 72.312,01 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 63.018,84 |
| | | NÚMERO DA GRP 1393202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (19) PATRONAL | R\$ 14.380,90 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (20) DEDUÇÕES | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- PSF | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (5) SETOR | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (6) CNPJ | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 14.380,90 |
| (8) ENDEREÇO | | | (27) JUROS | |
| Informações de Pagamento | | | (28) MULTA | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 14.380,90 |
| (11) DÉCIMO | Não | | | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 12 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|--|-----------------------------|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NÚMERO DA GRP 1393202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 72.312,01 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 63.018,84 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| Informações do Órgão | | | (18) SERVIDOR | R\$ 8.822,63 |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- PSF | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.822,63 |
| (5) SETOR | | | (20) JUROS | |
| (6) CNPJ | | | (21) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) ENDEREÇO | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.822,63 |
| Informações de Pagamento | | | | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 12 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 23.203,53

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 23.203,53 |


***** TRANSFERIDO PARA:

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


=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 5.5B4.CCD.0FD.E75.22E |
|-----------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 15.139,88 |
| | | NUMERO DA GRP 1493202301 | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 14.308,00 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (17) ALÍQUOTA | 11,0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 0,82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (19) PATRONAL | R\$ 3.265,09 |
| Informações do Órgão Pagador | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.265,09 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 4 | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 3.265,09 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |
| (31) OBSERVAÇÕES | | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1493202302 | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 15.139,88 |
| Informações do Órgão | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 14.308,00 |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- SAUDE BUCAL | | (17) ALÍQUOTA | 11,0 % |
| (5) SETOR | | | (18) SERVIDOR | R\$ 2.003,12 |
| (6) CNPJ | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.003,12 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 4 | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.003,12 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |
| (24) OBSERVAÇÕES | | | | |

Total: R\$ 3.268,21

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:44
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


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

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 5.268,21 |


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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | F.264.7C4.279.204.B55 |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 63.139,62 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1453202301 | (17) ALÍQUOTA | 17,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 2,2 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 14.017,95 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SA-UDE- PACS | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 14.017,95 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 14.017,95 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 18 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |
| (31) OBSERVAÇÕES | | | |

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1453202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 63.139,62 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 61.428,36 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 17,0 % |
| (4) SECRETARIA | SEC. SA-UDE- PACS | (18) SERVIDOR | R\$ 3.599,88 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 8.599,88 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 8.599,88 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 18 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |
| (24) OBSERVAÇÕES | | | |

Total: R\$ 8.617,83



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:42:0417/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
438004380 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CE 230920 FMS CUSTEIO SUS

AGENCIA: 4380-X CONTA: 12.807-4

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 17/04/2023

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 22.617,83

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID


AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807

=====

NR.AUTENTICACAO 0.026.9EA.BBE.F0E.3E4

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 1.380,12 |
| | | NUMERO DA GRP 1513202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.380,12 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 0,82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 314,94 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 314,94 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 1 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 314,94 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1513202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 1.380,12 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.380,12 |
| (4) SECRETARIA | SEC. DE SAÚDE- ACADEMIA | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 193,21 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 193,21 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 1 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 193,21 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 508,15

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:44
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 508,15 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 9.1A0.8FB.8D9.1B4.E6B |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|----------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 612.584,93 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 611.508,17 |
| | | NUMERO DA GRP 1533202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 3,82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | R\$ 139.546,16 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 70% | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 139.546,16 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 139.546,16 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 175 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|----------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1533202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 612.584,93 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 611.508,17 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO ENSINO FUNDAMENTAL 70% | | (18) SERVIDOR | R\$ 85.610,16 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 85.610,16 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 85.610,16 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 175 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 235.156,32



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:43:22

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:06
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 | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 225.156,32 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.D78.5B0.666.2D6.A8C |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 126.754,76 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NÚMERO DA GRP 1553202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 28.857,18 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 70% | (22) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 28.857,18 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 28.857,18 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 35 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NÚMERO DA GRP 1553202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 126.754,76 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 126.455,66 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO INFANTIL CRECHE - 70% | (18) SERVIDOR | R\$ 17.703,61 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 17.703,61 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 17.703,61 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 35 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 46.560,79

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:06
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 17/04/2023

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 46.560,79

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID


AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872

=====


NR.AUTENTICACAO 9.6D0.DEF.D9E.045.D12

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|----------------------------|----------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 142.201,94 |
| | | NUMERO DA GRP 1573202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 141.783,20 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 32.354,93 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 70% | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 32.354,93 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 43 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 32.354,93 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--|--|----------------------------|----------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1573202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 142.201,94 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 141.783,20 |
| (4) SECRETARIA | EDUCAÇÃO INFANTIL PRÉ-ESCOLA - 70% | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 19.849,43 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 19.849,43 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 43 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 19.849,43 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 52.204,36

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:06
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 52.204,36 |

***** TRANSFERIDO PARA:


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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.872
=====

NR.AUTENTICACAO 8.9E4.AA1.2EE.D64.169


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 33.362,77 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1333202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 7.562,53 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.562,53 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 7.562,53 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 17 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1333202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 33.362,77 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 33.139,91 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL | (18) SERVIDOR | R\$ 4.639,51 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 4.639,51 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 4.639,51 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 17 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 12.202,04



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:23:46
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSIST
AGENCIA: 4380-X CONTA: 9.360-2

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 12.202,04 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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


NR. DOCUMENTO 554.380.000.009.360

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.1E5.3E8.134.989.4AF |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 1.831,06 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.831,06 |
| | | NUMERO DA GRP 1313202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | R\$ 417,85 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 417,85 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 417,85 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 1 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1313202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 1.831,06 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 1.831,06 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | ASSISTÊNCIA SOCIAL IGD/PBF | | (18) SERVIDOR | R\$ 256,34 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 256,34 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 256,34 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 1 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 674,19



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:45:13

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:03:16
438004380 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: NOVA OLINDABL IGD-PAB
AGENCIA: 4380-X CONTA: 14.308-1
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 674,19 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.014.308
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.B87.A4C.52B.DD8.793 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | RS 10.261,16 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | RS 10.201,34 |
| | | NUMERO DA GRP 1293202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | RS 2.327,95 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 2.327,95 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | RS 2.327,95 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 5 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1293202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | RS 10.261,16 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | RS 10.201,34 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO RURAL | | (18) SERVIDOR | RS 1.428,16 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | RS 1.428,16 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | RS 1.428,16 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 5 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.756,11



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:39:07

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 3.756,11 |

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766


=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.259.3F7.97A.7AB.2F0 |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

370

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 10.819,60 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1633202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 2.359,83 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | DEMUTRAN | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.359,83 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.359,83 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 7 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1633202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 10.819,60 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.341,04 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (4) SECRETARIA | DEMUTRAN | (18) SERVIDOR | R\$ 1.447,71 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.447,71 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.447,71 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 7 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.807,54



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:39:20

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 3.807,54 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 2.EC2.27A.E5F.CF6.A7B |
|-----------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 8.383,00 |
| | | NUMERO DA GRP 1593202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 8.383,00 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 1.913,00 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 70% | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.913,00 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 3 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.913,00 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|--------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1593202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 8.383,00 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 8.383,00 |
| (4) SECRETARIA | CARGOS EFETIVOS- FUNDEB 70% | | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 1.173,62 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.173,62 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 3 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.173,62 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.086,62

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:06
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 | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 3.086,62 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

| | |
|---------------|---------------------|
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.012.872 |
|---------------|---------------------|

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.803.D9D.2A1.7DB.CE5 |
|-----------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 3.500,00 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.500,00 |
| | | NUMERO DA GRP 1613202301 | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8,82 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (19) PATRONAL | R\$ 798,70 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (20) DEDUÇÕES | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (4) SECRETARIA | FME | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (5) SETOR | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (6) CNPJ | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 798,70 |
| (8) ENDEREÇO | | | (27) JUROS | |
| Informações de Pagamento | | | (28) MULTA | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 798,70 |
| (11) DÉCIMO | Não | | | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 1 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|---------------------------------------|--|-----------------------------|----------------------------|--------------|
| FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | | NUMERO DA GRP 1613202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 3.500,00 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 3.500,00 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (17) ALÍQUOTA | 14,0 % |
| Informações do Órgão | | | (18) SERVIDOR | R\$ 490,00 |
| (4) SECRETARIA | FME | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 490,00 |
| (5) SETOR | | | (20) JUROS | |
| (6) CNPJ | | | (21) MULTA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (8) ENDEREÇO | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 490,00 |
| Informações de Pagamento | | | | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 1 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 1.288,70



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:50:34
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 | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 1.288,70 |

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

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 0.4EB.F77.E6D.551.D53 |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 8.451,02 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NUMERO DA GRP 1653202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 1.928,52 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.928,52 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.928,52 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 3 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NUMERO DA GRP 1653202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 8.451,02 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 8.451,02 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE MEIO AMBIENTE | (18) SERVIDOR | R\$ 1.183,13 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.183,13 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.183,13 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 3 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.111,65



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 3.111,65 |

***** TRANSFERIDO PARA:


| | |
|------------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID | |
| AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6 | |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.006.766 |

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | C.510.12D.DD7.F56.D87 |
|-----------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 12.720,48 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.269,20 |
| | NUMERO DA GRP 1473202301 | | (17) ALÍQUOTA | 11,0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 0,02 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (19) PATRONAL | R\$ 2.115,23 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- NASF | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.115,23 |
| Informações de Pagamento | | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.115,23 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 3 | | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | |
|--|--|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| | NUMERO DA GRP 1473202302 | | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 12.720,48 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 9.269,20 |
| Informações do Órgão | | | (17) ALÍQUOTA | 11,0 % |
| (4) SECRETARIA | SEC. SAÚDE- NASF | | (18) SERVIDOR | R\$ 1.297,68 |
| (5) SETOR | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.297,68 |
| (6) CNPJ | | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.297,68 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 3 | | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 3.412,91

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:44
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 3.412,91 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807

=====


| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 4.348.7DD.A7B.BB0.3E9 |
|------------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|---------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 10.965,00 |
| | | NÚMERO DA GRP 1713202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.965,00 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (19) PATRONAL | R\$ 2.502,21 |
| Informações do Órgão Pagador | | | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | ATENÇÃO PRIMÁRIA | | | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.502,21 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 6 | | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.502,21 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|---|-------------------------------|--|--|----------------------------|---------------|
|  | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NÚMERO DA GRP 1713202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 10.965,00 |
| Informações do Órgão | | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 10.965,00 |
| (4) SECRETARIA | ATENÇÃO PRIMÁRIA | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (5) SETOR | | | | (18) SERVIDOR | R\$ 1.535,10 |
| (6) CNPJ | | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.535,10 |
| (7) RESPONSÁVEL | | | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 6 | | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.535,10 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 4.037,31

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:21:43
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 4.037,31 |

***** TRANSFERIDO PARA:


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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.012.807

=====


| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 8.843.DEC.E89.A80.337 |
|-----------------|-----------------------|

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 13.994,06 |
| | NUMERO DA GRP 1673202301 | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 12.361,06 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (19) PATRONAL | R\$ 2.820,79 |
| Informações do Órgão Pagador | | (20) DEDUÇÕES | |
| (4) SECRETARIA | PROCURADORIA | (21) SALARIO FAMILIA | |
| (5) SETOR | | (22) SALARIO MATERNIDADE | |
| (6) CNPJ | | (23) AUXILIO DOENÇA | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | |
| (8) ENDEREÇO | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| Informações de Pagamento | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 2.820,79 |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (27) JUROS | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (28) MULTA | |
| (11) DÉCIMO | Não | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 3 | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 2.820,79 |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|---------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | NUMERO DA GRP 1673202302 | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (13) DÉCIMO | Não |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 13.994,06 |
| Informações do Órgão | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 12.361,06 |
| (4) SECRETARIA | PROCURADORIA | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (5) SETOR | | (18) SERVIDOR | R\$ 1.730,55 |
| (6) CNPJ | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.730,55 |
| (7) RESPONSÁVEL | | (20) JUROS | |
| (8) ENDEREÇO | | (21) MULTA | |
| Informações de Pagamento | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 3 | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.730,55 |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 4.551,34



Emissão de comprovantes

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49
438004380 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 4.551,33 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | B.74B.972.FF3.238.937 |
|------------------|-----------------------|


Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|----------------------|--------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 2.500,00 |
| | | NUMERO DA GRP 1693202301 | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 2.500,00 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % | |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (19) PATRONAL | R\$ 570,50 | |
| Informações do Órgão Pagador | | | (20) DEDUÇÕES | | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE GOVERNO | | (21) SALARIO FAMILIA | | |
| (5) SETOR | | | (22) SALARIO MATERNIDADE | | |
| (6) CNPJ | | | (23) AUXILIO DOENÇA | | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (24) AUXILIO RECLUSÃO | | |
| (8) ENDEREÇO | | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | | |
| Informações de Pagamento | | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 570,50 | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | | (27) JUROS | | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | | (28) MULTA | | |
| (11) DÉCIMO | Não | | (29) CORREÇÃO (IPCA) | | |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 1 | | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 570,50 | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | | | |
|--|-------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | NUMERO DA GRP 1693202302 | | (12) COMPETÊNCIA | março-23 |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | | (13) DÉCIMO | Não | |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 2.500,00 | |
| Informações do Órgão | | | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 2.500,00 | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE GOVERNO | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % | |
| (5) SETOR | | | (18) SERVIDOR | R\$ 350,00 | |
| (6) CNPJ | | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 350,00 | |
| (7) RESPONSÁVEL | | | (20) JUROS | | |
| (8) ENDEREÇO | | | (21) MULTA | | |
| Informações de Pagamento | | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | | |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 1 | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 350,00 | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 920,50



Emissão de comprovantes

G3332010246720161
20/04/2023 10:39:47

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====


| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 920,50 |

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | B.6F9.0C5.B28.D68.737 |
|-----------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GUIA PATRONAL

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 7.876,90 |
| | | | (16) BASE DE CÁLCULO |
| | NÚMERO DA GRP 1253202301 | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR | 8.82 % |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (19) PATRONAL | R\$ 1.797,51 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (20) DEDUÇÕES | |
| Informações do Órgão Pagador | | (21) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (22) SALÁRIO MATERNIDADE | |
| (5) SETOR | | (23) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (6) CNPJ | | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (25) OUTRAS DEDUÇÕES | |
| (8) ENDEREÇO | | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.797,51 |
| Informações de Pagamento | | (27) JUROS | |
| (9) PLANO BENEFÍCIO | FINANCEIRO | (28) MULTA | |
| (10) COMPETÊNCIA | março-23 | (29) CORREÇÃO (IPCA) | |
| (11) DÉCIMO | Não | (30) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.797,51 |
| (12) QTD DE SERVIDORES | 4 | | |
| (13) QTD DE DEPENDENTES | | | |
| (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 | | |

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

| | | | |
|--|--|----------------------------|------------------|
|  FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | FINANCEIRO |
| | | | (12) COMPETÊNCIA |
| | NÚMERO DA GRP 1253202302 | (13) DÉCIMO | Não |
| (1) PREVI NOVA OLINDA | | (14) VENCIMENTO | 15/04/2023 |
| (2) CNPJ | 11.756.646/0001-10 | (15) TOTAL BRUTO | R\$ 7.876,90 |
| (3) GESTOR | THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 7.876,90 |
| Informações do Órgão | | (17) ALÍQUOTA | 14.0 % |
| (4) SECRETARIA | SECRETARIA DE CULTURA E TURISMO (SECULT) | (18) SERVIDOR | R\$ 1.102,74 |
| (5) SETOR | | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.102,74 |
| (6) CNPJ | | (20) JUROS | |
| (7) RESPONSÁVEL | | (21) MULTA | |
| (8) ENDEREÇO | | (22) CORREÇÃO (IPCA) | |
| Informações de Pagamento | | (23) VALOR A SER PAGO | R\$ 1.102,74 |
| (9) QTD. DE SERVIDORES | 4 | | |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES | | | |

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 2.900,25



Emissão de comprovantes

G3370512183616651
05/06/2023 12:38:40

17/04/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:52:08
438004380 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

| | |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 17/04/2023 |
| NR. DOCUMENTO | 554.380.000.007.864 |
| VALOR TOTAL | 2.900,25 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | D.88D.DED.A5C.A73.7DC |
|------------------|-----------------------|

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.