

PARCELAMENTO
00860/2015

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	60/60
6. Valor da Parcela	R\$ 13.120,73
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 13.120,73

Observações

Parcela com vencimento em 10/11/2020

Data de Emissão da Guia 03/11/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdencia Social
MAT.3286

2ª via

19/11/2020

Banco do Brasil

G334191016402656059
19/11/2020 10:28:43



Emissão de comprovantes

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:50:10
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	13.120,73

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.14C.EAA.39E.451.877
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

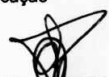
RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
com probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	59/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.888,84
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.888,84

Observações

Parcela com vencimento em 10/10/2020

Data de Emissão da Guia 05/10/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.**Autenticação**
THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. de Previdência Social
MAT. 3724

2ª via

09/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:23:36
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	09/10/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	12.888,84

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

NR.AUTENTICACAO	B.F1C.370.1EA.6A8.267
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".


____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	58/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.725,34
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.725,34

Observações
Parcela com vencimento em 10/09/2020
Data de Emissão da Guia 02/09/2020.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação _____

2ª via



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286



Emissão de comprovantes

G331140922268058006
14/09/2020 09:25:36

10/09/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:23:47
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	12.725,34

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

NR.AUTENTICACAO	9.901.042.3F6.C4F.561
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Av. Perimentral Sul S/N

CEP 63165-000

Telefone (088) 3546-1160

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Av. Perimentral Sul S/N

CEP: 63165-000

(088) 3546-1639

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO


Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	57/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.552,23
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.552,23

Observações

Parcela com vencimento em 10/08/2020
Data de Emissão da Guia 03/08/2020.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT. 3724

2ª via



Emissão de comprovantes

06/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:52:50
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/08/2020

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 12.552,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID

AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

=====

NR. AUTENTICACAO 1.450.E4F.2C4.DD8.686

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	56/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.397,74
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.397,74

Observações

Parcela com vencimento em 10/07/2020

Data de Emissão da Guia 06/07/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação _____

2ª via



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

**Emissão de comprovantes**G3342109582350581
21/07/2020 10:03:43

08/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:50:11
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2020
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 12.397,74


***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 2.828.C89.14C.7F3.4C3

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10			
	Avenida Perimetral Sul, s/n		
CEP	63165-000		
Telefone	null		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda		
CNPJ:	07.536.444/0001-95		
	Avenida Perimetral Sul, S/N		
CEP:	63165-000		
Formas de Pagamento:	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15	
1. Número do Acordo		00860/2015	
2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal	
3. Data da Consolidação do		25/11/2015	
4. Data da Assinatura do		26/11/2015	
5. Número da Parcela		55/60	
6. Valor da Parcela		R\$ 12.311,48	
7. Atualização Monetária			
8. Juros			
9. Multa			
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 12.311,48	
Observações Parcela com vencimento em 10/06/2020 Data de Emissão da Guia 04/06/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.			
Autenticação		_____	
		1ª via	



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

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	12.311,48
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	09/06/2020 13:03:54
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	09/06/2020 13:24:27

Transação efetuada com sucesso.

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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	54/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.221,60
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 122,22
9. Multa	R\$ 244,43
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.588,25

Observações

Parcela com vencimento em 10/05/2020

Data de Emissão da Guia 04/05/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª via

THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:02:22
438004380 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/05/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	12.588,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000 002.600
=====

NR. AUTENTICACAO	6.40B.EAA.440.AAA.862
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.

PAGUE SE
[Handwritten Signature]
Secretaria Municipal de Finanças
Joel Victor Barbosa Cavalcanti
Mat. 3597 CPF: 050.194.043-05

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n – Andar 1º - Sala 02
CEP	63165-000
Telefone	(088) 9960-2017

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

____/____/____
Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15


1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	53/60
6. Valor da Parcela	R\$ 12.082,99
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.082,99

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2020
Data de Emissão da Guia 07/04/2020.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via



MAIS AMOR DE LINA PINHEIRO
Dir. Mên. Da Previdência Social
MAT.3286

08/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:28:19
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	08/04/2020
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	12.082,93

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

NR.AUTENTICACAO	E,DAE.7F0.49A.0B9.F2A
-----------------	-----------------------

PAGUE SE
Victor
Secretario Municipal de Finanças
Joel Victor Barros Silva
Matr. 3297 CPF. 020.194.05-00

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	52/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.944,81
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.944,81

Observações

Parcela com vencimento em 10/03/2020

Data de Emissão da Guia 06/03/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via

THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

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	11.944,81
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	10/03/2020 10:31:24
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	10/03/2020 15:03:32

Transação efetuada com sucesso.

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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	51/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.806,05
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.806,05

Observações

Parcela com vencimento em 10/02/2020

Data de Emissão da Guia 06/02/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mún. Da Previdência Social
MAT:3286

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	11.806,05
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	11/02/2020 16:09:25
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	11/02/2020 16:28:36

Transação efetuada com sucesso.

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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	50/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.689,16
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 116,89
9. Multa	R\$ 233,78
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 12.039,83

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2020

Data de Emissão da Guia 24/01/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª via



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286



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	12.039,83
Data	Nesta data

Assinada por	JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA	24/01/2020 12:43:42
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	24/01/2020 12:54:27

Transação efetuada com sucesso.

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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo 00860/2015

2. Rubrica do Acordo

Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do

25/11/2015

4. Data da Assinatura do Termo

26/11/2015

5. Número da Parcela

49/60

6. Valor da Parcela

R\$ 11.432,36

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9)

R\$ 11.432,36

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2019

Data de Emissão da Guia 10/12/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via

TRAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

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 11.432,36
Data Nesta data

Assinada por JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

11/12/2019 14:47:43
11/12/2019 15:13:37

Transação efetuada com sucesso.

49/60

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

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n – Andar 1º - Sala 02

CEP 63165-000

Telefone (088) 9960-2017

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1685

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	48/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.255,77
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.255,77

Observações

Parcela com vencimento em 10/11/2019
Data de Emissão da Guia 11/11/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica _____

2ª via



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

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 11.255,77
Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA 11/11/2019 11:42:39
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE 11/11/2019 11:43:23

Transação efetuada com sucesso.

48/60

Transação efetuada com sucesso por: JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

Simha Padua

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	47/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.142,80
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.142,80

Observações

Parcela com vencimento em 10/10/2019

Data de Emissão da Guia 07/10/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via

THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286



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	11.142,80
Data	Nesta data

Assinada por	JD164179 JOSE C PEREIRA	14/10/2019 14:35:32
	JD164225 JOEL V B CAVALCANTE	14/10/2019 14:56:59

Transação efetuada com sucesso.

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

47/60

10/09/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:02:14
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/09/2019
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 11.027,92

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

NR. AUTENTICACAO 3.882.BC5.185.58A.BD8

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

46/60

THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	46/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.027,92
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 11.027,92

Observações

Parcela com vencimento em 10/09/2019

Data de Emissão da Guia 09/09/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

2ª via

THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 10.888,98
Data Nesta data

Assinada por JD164179 JOSE C PEREIRA
JD164225 JOEL V B CAVALCANTE

09/08/2019 13:58:26
09/08/2019 14:50:58

Transação efetuada com sucesso.

45/60

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



THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	45/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.888,98
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.888,98

Observações

Parcela com vencimento em 10/08/2019

Data de Emissão da Guia 08/08/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica _____

1ª via



Emissão de comprovantes

G336101320809061009
10/07/2019 13:26:02

10/07/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:21:15
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA 10/07/2019
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 10.772,53

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

NR. AUTENTICACAO B.DB8.BCA.F63.883.FBE

44/60

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE C PEREIRA.


THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10			
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n		
CEP	63165-000		
Telefone	null		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda		
CNPJ:	07.536.444/0001-95		
Endereço:	Avenida Perimetral Sul, S/N		
CEP:	63165-000		
Telefone:			
Formas de Pagamento:	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> Depósito		
RECIBO			
<p>Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <p>_____/_____/_____ Data</p> <p>_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15</p>			

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	44/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.772,53
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.772,53

<p>Observações</p> <p>Parcela com vencimento em 10/07/2019 Data de Emissão da Guia 03/07/2019. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.</p>
--

<p>Autenticação Mecânica</p>

1ª via



Emissão de comprovantes

G332101436188855012
10/06/2019 14:58:47

10/06/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:56:23
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PMNO PGTO S DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/06/2019
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 10.642,51

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
NR. AUTENTICACAO 8.94B.800.A65.5F8.F4D

Transação efetuada com sucesso por: JD164179 JOSE C PEREIRA.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	43/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.642,51
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.642,51

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2019

Data de Emissão da Guia 06/06/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.**Autenticação Mecânica**

2ª via

Traís Amorim De Lima Pinheiro

10/05/2019 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.030-X

DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2019
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 10.465,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
NR. AUTENTICACAO A.56F.997.C37.F08.F55

PAGUE-SE
Em 10/05/19

Alberto Carlos Alencar
Secretário de Finanças
CPF 347.158.415-04

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone (088) 3546-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-2120

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	42/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.465,31
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.465,31

Observações: _____
Parcela com vencimento em 10/05/2019
Data de Emissão da Guia 08/05/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

Jrais Amorim De Lima Pinheiro

10/04/2019 - BANCO DO BRASIL - 13:48:37
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA

AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/04/2019

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 10.272,63

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID

AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

=====

NR. AUTENTICACAO A.5DB.5BB.E33.826.190

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos contábeis e comprovantes descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/04/2019
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	41/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.272,63
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.272,63

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/04/2019
Data de Emissão da Guia 10/04/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica _____

2ª via

Maria Flávia Nunes Feteço

11/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 10:26:43
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2019
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	10.407,61

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600


=====

NR. AUTENTICACAO 0.FFD.4FF.E70.494.85D

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

PAGUE-SE

Em 11/03/19


Jucyanny de Sousa Ferreira
Secretária de Finanças

CPF 047.669.023-43 - Matrícula 3060

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	040
6. Valor da Parcela	R\$ 10.104,48
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 101,04
9. Multa	R\$ 202,09
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.407,61

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/03/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/03/2019.**Autenticação Mecânica**

1ª via

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:40:27
438004380 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2019
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	10.068,52

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

=====

NR. AUTENTICACAO E.F32.BDE.667.54D.196

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n – Andar 1º - Sala 02

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1685

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1685

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

08/02/2019

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	039
6. Valor da Parcela	R\$ 9.956,64
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.956,64

Observações

Parcela com vencimento em 10/02/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2019.

Autenticação Mecânica

1ª via

Amoniza Silva Miranda

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 9.831,06
Data Nesta data

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 10/01/2019 09:44:49
JC659601 ALBERTO C ALENCAR 10/01/2019 09:48:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP: 63165-000

Telefone: null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: Transferência Bancária Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/01/2019

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	038
6. Valor da Parcela	R\$ 9.831,06
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.831,06

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2019.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/01/2019.

Autenticação Mecânica

2ª via

Amoniza Silva Miranda

10/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:49:25
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/12/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	9.743,93

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600
=====

NR. AUTENTICACAO	1.552.243.DD7.651.840
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

PAGUE-SE

Em 10/12/18

Alberto Carlos Alencar
Secretário de Finanças
CPF 347.158.515-04-Mat. 2575

PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n - Andar 1º - Sala 02
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/12/2018
Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	037
6. Valor da Parcela	R\$ 9.743,93
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.743,93

Observações
Parcela com vencimento em 10/12/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

Ameniza Silva Miranda



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	9.593,37
Data	Nesta data

Assinada por	JB507312 ANTONIO C ARRAIS	09/11/2018 13:17:32
	JC659601 ALBERTO C ALENCAR	09/11/2018 14:29:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	null	5. Número da Parcela	036
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 9.593,37
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda	7. Atualização Monetária	
CNPJ:	07.536.444/0001-95	8. Juros	
Endereço:	Avenida Perimetral Sul, S/N	9. Multa	
CEP:	63165-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.593,37
Telefone:		Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 10/11/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2018.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
<u>09/11/2018</u> Data	_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15		

Ameniza Silva Andrade



Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência 4380-X
Conta corrente 6766-0

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 9.766,28
Data Nesta data

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS
JC659601 ALBERTO C ALENCAR

25/10/2018 09:38:07
25/10/2018 09:44:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC659601 ALBERTO C ALENCAR.

A

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		1. Número do Acordo	00860/2015
Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
CEP	63165-000	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
Telefone	null	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda CNPJ: 07.536.444/0001-95 Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N CEP: 63165-000 Telefone: Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		5. Número da Parcela	035
		6. Valor da Parcela	R\$ 9.481,82
RECIBO Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
		8. Juros	R\$ 94,82
25/10/2018 Data		9. Multa	R\$ 189,64
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.766,28
Mária da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15		Observações Parcela com vencimento em 10/10/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 25/10/2018.	
		Autenticação Mecânica	

1ª via

Ameriza Silva Miranda

11/09/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:49:18
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 11/09/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 9.622,72
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766

NR.AUTENTICACAO 1.6CC.EF5.4DF.098.1D8

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Débito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".11/09/2018

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	034
6. Valor da Parcela	R\$ 9.342,45
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 93,42
9. Multa	R\$ 186,85
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.622,72

Observações

Parcela com vencimento em 10/09/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/09/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

Amoriza Silva Miranda

10/08/2018 - BANCO DO BRASIL - 08:58:59
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 9.207,75

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

NR. AUTENTICACAO 0.C49.D1D.D3F.12C.5C3

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/08/2018
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Numero do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	033
6. Valor da Parcela	RS 9.207,75
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	RS 9.207,75

Observações
Parcela com vencimento em 10/08/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/08/2018.

Autenticação Mecânica _____

2ª via

Amoriza Silva Miranda

25/07/2018 - BANCO DO BRASIL - 12:49:27
438004380 - SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FMNO PGTO DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/07/2018
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	9.369,73

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

NR.AUTENTICACAO E.2B5.104.887.E47.B60

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n
CEP: 63165-000
Telefone: null

ENTE PÚBLICO PAGADOR
Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Telefone:
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

25/07/2018
Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	032
6. Valor da Parcela	R\$ 9.096,82
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 90,97
9. Multa	R\$ 181,94
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.369,73

Observações
Parcela com vencimento em 10/07/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 25/07/2018.

Autenticação Mecânica _____

Amoniza Silva Miranda

08/06/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:19:15
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE F/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/06/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 8.821,69

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

NR. AUTENTICACAO 6.97B.A85.DEC.64C.A6F

Transação efetuada com sucesso por: JA854027 ANA K L LEITE.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	null	5. Número da Parcela	031
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 8.821,69
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda	7. Atualização Monetária	
CNPJ:	07.536.444/0001-95	8. Juros	
Endereço:	Avenida Perimetral Sul, S/N	9. Multa	
CEP:	63165-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.821,69
Telefone:		Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 10/06/2018. Calculos válidos para pagamento até o dia 10/06/2018.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
<u>08/06/2018</u>	_____		
Data	Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15		

Amoriza Silva e Silva

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	8.694,06
Data	Nesta data

Assinada por	JB507312 ANTONIO C ARRAIS	10/05/2018 15:51:37
	JA854027 ANA K L LEITE	10/05/2018 16:01:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854027 ANA K L LEITE.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do

Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/05/2018

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	030
6. Valor da Parcela	R\$ 8.694,06
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.694,06

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/05/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2018.**Autenticação Mecânica**

1ª via

Ameriza Silva Murodo

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência 4380-X
Conta corrente 6766-0

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 8.842,95
Data Nesta data

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 12/04/2018 11:05:28
JA854027 ANA K L LEITE 12/04/2018 11:26:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854027 ANA K L LEITE.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10	
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n
CEP	63165-000
Telefone	null
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda	
CNPJ: 07.536.444/0001-95	
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N	
CEP: 63165-000	
Telefone:	
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito	
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
<u>12/04/2018</u> Data	_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	029
6. Valor da Parcela	R\$ 8.585,39
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 85,85
9. Multa	R\$ 171,71
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.842,95

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/04/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 12/04/2018.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

Amoniza Silva Miranda

Emissão de comprovantes

A35F091523705485010
09/03/2018 15:29:24

09/03/2018 - BANCO DO BRASIL - 14:12:47
438004380 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 09/03/2018

NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864

VALOR TOTAL 8.456,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID

AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6

NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

NR. AUTENTICACAO 0.2B5.782.6DC.4D2.D36

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n – Andar 1º - Sala 02	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	(088) 3546-1685	5. Número da Parcela	028
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda CNPJ: 07.536.444/0001-95 Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N CEP: 63165-000 Telefone: (088) 3546-1685 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		6. Valor da Parcela	R\$ 8.456,20
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.456,20
RECIBO		Observações	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Parcela com vencimento em 10/03/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2018.	
09/03/2018 Data		Autenticação Mecânica	
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15			

1ª via

Ameniza Silva Miranda

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

09/02/2018

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	027
6. Valor da Parcela	R\$ 8.328,27
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.328,27

Observações
Parcela com vencimento em 10/02/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

Amoniza Silva e Miranda

Emissão de comprovantes

A33S110849066084018
11/01/2018 09:10:12

10/01/2018 - BANCO DO BRASIL - 16:32:16
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FPMO FOTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/01/2018
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 8.198,64
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766

NR. AUTENTICACAO C.209.11B.643.E73.680

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n - Andar 1º - Sala 02
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos robatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/01/2018

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	026
6. Valor da Parcela	R\$ 8.198,64
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.198,64

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/01/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

Armoniza Silva Miranda

11/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:23:59
438004380 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND POTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

DATA DA TRANSFERENCIA 11/12/2017
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 8.318,42

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766

NR. AUTENTICACAO 9.5FD.901.692.504.EDA

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	null	5. Número da Parcela	025
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 8.076,14
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda	7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
CNPJ:	07.536.444/0001-95	8. Juros	R\$ 80,76
Endereço:	Avenida Perimetral Sul, S/N	9. Multa	R\$ 161,52
CEP:	63165-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 8.318,42
Telefone:		Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 10/12/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 11/12/2017.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
<p>11/12/2017</p> <p>Data</p> <p>Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá</p> <p>CPF: 349.212.303-15</p>			

Amoriza Silva Miranda

10/11/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:58:47
438004380 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2017
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	7.939,61

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	1.529.2C5.D92.8A9.B5A
------------------	-----------------------

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/11/2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	024
6. Valor da Parcela	R\$ 7.939,61
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.939,61

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/11/2017.

Autenticação Mecânica

2ª via

Amoriza Silva Miranda

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 7.833,73
Data Nesta data

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 10/10/2017 14:20:55
JA854027 ANA K L LEITE 10/10/2017 15:54:09

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854027 ANA K L LEITE.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3356-1220

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovantes descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/10/2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	023
6. Valor da Parcela	R\$ 7.833,73
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.833,73

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/10/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/10/2017.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

Amerize Silva Miranda

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

11/09/2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	01042/2013
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	07/05/2013
4. Data da Assinatura do Termo	08/05/2013
5. Número da Parcela	022
6. Valor da Parcela	R\$ 3.146,69
7. Atualização Monetária	R\$ 196,04
8. Juros	
9. Multa	R\$ 62,93
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 3.405,66

Observações
Parcela com vencimento em 10/03/2015.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/09/2017.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

Amenzo Silva Miranda

27/12/2017 - BANCO DO BRASIL - 15:00:39
 438004380 SEGUNDA VIA 0002
 COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
 DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND PGTOS DIVERSOS
 AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 27/12/2017
 NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
 VALOR TOTAL 4.552,55
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
 AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
 NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766
 =====
 NR. AUTENTICACAO 2.2A0.C55.90B.1F1.6E0

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

27002

10/08/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:36:51
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2017
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	7.608,05

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

NR.AUTENTICACAO 3.8A3.66F.C39.EA4.6F2

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 7.524,08
 Data Nesta data

Assinada por	JB507312 ANTONIO C ARRAIS	10/07/2017 09:55:43
	JAB54027 ANA K L LEITE	10/07/2017 10:46:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JAB54027 ANA K L LEITE.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10.07.2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo

00860/2015

2. Rubrica do Acordo

Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do

25/11/2015

4. Data da Assinatura do Termo

26/11/2015

5. Número da Parcela

020

6. Valor da Parcela

R\$ 7.524,08

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9)

R\$ 7.524,08

Observações
Parcela com vencimento em 10/07/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/07/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

América Silva Miranda

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n
CEP: 63165-000
Telefone: null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Telefone:
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

09/06/2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	019
6. Valor da Parcela	R\$ 7.389,69
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.389,69

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/06/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

America Silva Miranda

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência 4380-X
Conta corrente 6766-0

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 7.276,64
Data Nesta data

Assinada por JA854027 ANA K L LEITE 10/05/2017 14:34:00
JB507312 ANTONIO C ARRAIS 10/05/2017 14:34:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

PAGUE-SEEm 10/05/17

Auto
Ana Karolina Liberalino Leite
Ordenadora de Despesa
CPF 830.312.133-00 Mat. 2562

Assunto: Guia de Parcelamento

De: Renata Kelly (rpps1@arimaconsultoria.com.br)

Para: previnovaolinda@yahoo.com.br;

Data: Quarta-feira, 10 de Maio de 2017 13:31

Prezados,

Segue abaixo a planilha com os valores atualizados das Guias de Parcelamentos com vencimento 10/05.

UF	MUNICIPIO	COMPETENCIA	ACORDO	RÚBRICA	TOTAL DE PARCEL	PARCELA ATUA	VENCIMENTO	VALOR ORIGIN	DA
CE	NOVA OLINDA	ma/17	01042/2013	PATRONAL	60	48	10 R\$	3.886,06	
CE	NOVA OLINDA	ma/17	00860/2015	PATRONAL	60	18	10 R\$	7.276,64	

Libre de vírus. www.avast.com.

Anexos

- imagc001.png (18,26 KB)

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	7.146,77
Data	Nesta data

Assinada por	JAB54027 ANA K L LEITE	10/04/2017 14:36:13
	JB507312 ANTONIO C ARRAIS	10/04/2017 14:44:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10/04/2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	017
6. Valor da Parcela	R\$ 7.146,77
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.146,77

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Amoniza Silva Miranda

10/03/2017 - BANCO DO BRASIL - 13:23:38
438004380 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUND FOTOS DIVERSOS
AGENCIA: 4380-X CONTA: 6.766-0

DATA DA TRANSFERENCIA 10/03/2017
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 7.023,38

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 554.380.000.006.766

NR. AUTENTICACAO 0.78D.DB8.05D.299.883

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul, s/n	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	(088) 3546-1700	5. Número da Parcela	016
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 7.023,38
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda	7. Atualização Monetária	
CNPJ:	07.536.444/0001-95	8. Juros	
Endereço:	Avenida Perimetral Sul, S/N	9. Multa	
CEP:	63165-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.023,38
Telefone:	(088) 3546-2120	Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 10/03/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/03/2017.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
<u>10/03/2017</u> Data	_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15		

Amoriza Silva Miranda

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 6.887,83
Data Nesta data

Assinada por JB507312 ANTONIO C ARRAIS 10/02/2017 11:26:05
 JA854027 ANA K L LEITE 10/02/2017 11:31:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854027 ANA K L LEITE.

PAGUE-SE

Em 10/02/17

Ana Karolina Liberalino Leite
Ordenadora de Despesa
CPF 830.312.133-00 Mat: 2882

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
improbatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10, 02, 2017

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	015
6. Valor da Parcela	R\$ 6.887,83
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.887,83

Observações
Parcela com vencimento em 10/02/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

Amoniza Silva Miranda

A33B311708918569012
31/01/2017 17:11:29

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência 4380-X
Conta corrente 6766-0

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 6.985,32
Data Nesta data

Assinada por JAB54027 ANA K L LEITE 31/01/2017 17:09:09
JB507312 ANTONIO C ARRAIS 31/01/2017 17:11:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00860/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Nova Olinda CNPJ: 11.756.646/0001-10		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Avenida Perimetral Sul	3. Data da Consolidação do	25/11/2015
CEP	63165-000	4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
Telefone	(088) 3356-1700	5. Número da Parcela	014
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 6.781,86
Nome:	Prefeitura Municipal de Nova Olinda	7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
CNPJ:	07.536.444/0001-95	8. Juros	R\$ 67,82
Endereço:	Avenida Perimetral Sul	9. Multa	R\$ 135,64
CEP:	63165-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.985,32
Telefone:	(088) 3546-1220	Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 10/01/2017. Cálculos válidos para pagamento até o dia 31/01/2017.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		1ª via	
<p><u>31/01/2017</u> Data</p> <p>_____ Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá CPF: 349.212.303-15</p>			

Amoniza Silva Miranda

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMNO PGTO DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	6.661,77
Data	Nesta data

Assinada por	JAB54027 ANA K L LEITE	12/12/2016 09:23:56
	JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR	12/12/2016 10:50:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10Endereço Avenida Perimetral Sul
CEP 63165-000
Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1220
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"./ /
DataMaria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	013
6. Valor da Parcela	R\$ 6.661,77
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.661,77

Observações
Parcela com vencimento em 10/12/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

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	6.752,71
Data	Nesta data

Assinada por	JAB54027 ANA K L LEITE	30/11/2016 11:53:02
	JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR	30/11/2016 12:14:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR.

PAGUE-SE
 Em 20/11/16
 FRANCISCA
 Francisca Weldaely Bezerra Lopes Alencar
 Secretária de Finanças
 Ordenadora de Despesa

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

____/____/____
Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	012
6. Valor da Parcela	R\$ 6.556,03
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 65,56
9. Multa	R\$ 131,12
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.752,71

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 30/11/2016.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

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	6.697,17
Data	Nesta data

Assinada por	JAB54027 ANA K L LEITE	01/11/2016 11:57:46
	JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR	01/11/2016 12:00:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JAB54028 FRANCISCA L ALENCAR.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1220

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	011
6. Valor da Parcela	R\$ 6.439,59
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 128,79
9. Multa	R\$ 128,79
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.697,17

Observações
Parcela com vencimento em 10/10/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 01/11/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1220

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"./ /
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	010
6. Valor da Parcela	R\$ 6.328,75
7. Atualização Monetária	R\$ 5,06
8. Juros	R\$ 190,01
9. Multa	R\$ 126,58
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.650,40

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/09/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 01/11/2016.**Autenticação Mecânica**

1ª via

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 6.390,43
Data Nesta data

Assinada por JA854027 ANA K L LEITE
 JA854028 FRANCISCA L ALENCAR

31/08/2016 08:45:44
31/08/2016 09:58:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA854028 FRANCISCA L ALENCAR.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS 00
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul
CEP 63165-000
Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1220
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

/ /
Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do Acordo	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	009
6. Valor da Parcela	R\$ 6.204,30
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 62,04
9. Multa	R\$ 124,09
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.390,43

Observações

Parcela com vencimento em 10/08/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 31/08/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

OR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	008
6. Valor da Parcela	R\$ 6.060,14
7. Atualização Monetária	R\$ 38,78
8. Juros	R\$ 121,98
9. Multa	R\$ 121,20
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.342,10

Observações

Parcela com vencimento em 10/07/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 31/08/2016.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do

Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo

00860/2015

2. Rubrica do Acordo

Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do

25/11/2015

4. Data da Assinatura do Termo

26/11/2015

5. Número da Parcela

007

6. Valor da Parcela

R\$ 5.927,87

7. Atualização Monetária

R\$ 65,80

8. Juros

R\$ 179,81

9. Multa

R\$ 118,56

10. Total (6 + 7 + 8 + 9)

R\$ 6.292,04

Observações

Parcela com vencimento em 10/06/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 31/08/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	006
6. Valor da Parcela	R\$ 5.730,56
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5.730,56

Observações

Parcela com vencimento em 10/05/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2016.

Autenticação Mecânica

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	5.730,56
Data	Nesta data

Assinada por	J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO	10/05/2016 08:06:56
	J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI	10/05/2016 09:36:06

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone (088) 3546-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-2120

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBORecebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	005
6. Valor da Parcela	R\$ 5.628,23
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 56,28
9. Multa	R\$ 112,56
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5.797,07

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/04/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 30/04/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

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	5.797,07
Data	Nesta data

Assinada por	J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO	29/04/2016 08:09:50
	J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI	29/04/2016 10:03:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	004
6. Valor da Parcela	R\$ 5.501,68
7. Atualização Monetária	R\$ 24,21
8. Juros	R\$ 110,52
9. Multa	R\$ 110,03
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5.746,44

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/03/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 30/04/2016.**Autenticação Mecânica**

1ª via

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome	PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	5.746,44
Data	Nesta data

Assinada por	J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI	04/05/2016 08:48:27
	J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO	04/05/2016 09:27:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul

CEP 63165-000

Telefone (088) 3356-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	003
6. Valor da Parcela	R\$ 5.349,18
7. Atualização Monetária	R\$ 74,35
8. Juros	R\$ 162,71
9. Multa	R\$ 106,98
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5.693,22

ObservaçõesParcela com vencimento em 10/02/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 30/04/2016.**Autenticação Mecânica**

1ª via

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência	4380-X
Conta corrente	6766-0

Creditado

Nome	FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência	4380-X
Conta corrente	7864-6
Valor	5.693,22
Data	Nesta data

Assinada por	J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI	04/05/2016 08:48:09
	J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO	04/05/2016 09:27:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda

CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone (088) 3546-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

____/____/____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	002
6. Valor da Parcela	R\$ 5.124,09
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 5.124,09

Observações

Parcela com vencimento em 10/01/2016.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/01/2016.

Autenticação Mecânica

1ª via

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome PMNO PGTOS DIVERSOS
Agência 4380-X
Conta corrente 6766-0

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 5.124,09
Data Nesta data

Assinada por J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI 08/01/2016 13:55:47
J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO 08/01/2016 16:24:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO.

PAGUE-SE
EM 08/01/16

Francisca Vera Lucia Pereira Sampaio
Secretária de Finanças
Ordens da Despesa

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Endereço Avenida Perimetral Sul, s/n

CEP 63165-000

Telefone (088) 3546-1700

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda

CNPJ: 07.536.444/0001-95

Endereço: Avenida Perimetral Sul, S/N

CEP: 63165-000

Telefone: (088) 3546-1220

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	001
6. Valor da Parcela	R\$ 4.872,92
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 4.872,92

Observações

Parcela com vencimento em 10/12/2015.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/12/2015.

Autenticação Mecânica

1ª via

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 4.872,92
Data Nesta data

Assinada por J8146786 FRANCISCA VERA LUCIA PEREIRA SAMPAI
J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO

10/12/2015 11:54:38
10/12/2015 12:00:23

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: J8358147 SILVILENE DE SOUZA SAMPAIO.

PAGUE SE
EM 10/12/15

Francisca Vera Lucia Pereira Sampaio
Secretaria de Finanças
Ordens e de Despesa

**TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO E
CONFISSÃO DE DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS (ACORDO CADPREV Nº 00860/2015)**

DEVEDOR

Ente Federativo/UF: Nova Olinda/CE
Endereço: Avenida Perimetral Sul
Bairro: Centro
Telefone: (088) 3546-1220
E-mail: pmnogabinete@hotmail.com
Representante legal: Francisco Ronaldo Sampaio
CPF: 357.935.463-91
Cargo: Prefeito
E-mail: pmnogabinete@hotmail.com

CNPJ: 07.536.444/0001-95
CEP: 63165-000
Fax:
Complemento:
Data início da gestão: 01/01/2013

CREDOR

Unidade Gestora: Previ Nova Olinda
Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n
Bairro: Centro
Telefone: (088) 3546-1700
E-mail: previnovaolinda@yahoo.com.br
Representante legal: Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15
Cargo: Diretor
E-mail: sampaio.sa@bol.com.br

CNPJ: 11.756.646/0001-10
CEP: 63165-000
Fax:
Complemento:
Data início da gestão: 01/01/2013

As partes acima identificadas firmam o presente Termo de Acordo de Parcelamento e Confissão de Débitos Previdenciários com fundamento na Lei nº LEI Nº 614/2010 e em conformidade com as cláusulas e condições abaixo :

Cláusula Primeira - DO OBJETO

O Previ Nova Olinda é CREDOR junto ao DEVEDOR Municípios de Nova Olinda da quantia de R\$ 292.374,90 (duzentos e noventa e dois mil e trezentos e setenta e quatro reais e noventa centavos), correspondentes aos valores de Contribuição Patronal devidos e não repassados ao Regime Próprio de Previdência Social - RPPS dos servidores públicos, relativos ao período de 07/2012 a 10/2012, cujo detalhamento encontra-se no Demonstrativo Consolidado do Parcelamento - DCP anexo.

Pelo presente instrumento o/a Municípios de Nova Olinda confessa ser DEVEDOR do montante citado e compromete-se a quitá-lo na forma aqui estabelecida.

O DEVEDOR renuncia expressamente a qualquer contestação quanto ao valor e procedência da dívida e assume integral responsabilidade pela exatidão do montante declarado e confessado, ficando, entretanto, ressalvado o direito do CREDOR de apurar, a qualquer tempo, a existência de outras importâncias devidas e não incluídas neste instrumento, ainda que relativas ao mesmo período.

Cláusula Segunda - DO PAGAMENTO

O montante de R\$ 292.374,90 (duzentos e noventa e dois mil e trezentos e setenta e quatro reais e noventa centavos), será pago em 60 (sessenta) parcelas mensais e sucessivas de R\$ 4.872,92 (quatro mil e oitocentos e setenta e dois reais e noventa e dois centavos) atualizadas de acordo com o disposto na Cláusula Terceira.

A primeira parcela, no valor R\$ 4.872,92 (quatro mil e oitocentos e setenta e dois reais e noventa e dois centavos), vencerá em 10/12/2015 e as demais parcelas na mesma data dos meses posteriores, comprometendo-se o DEVEDOR a pagar as parcelas nas datas fixadas, atualizadas conforme o critério determinado na Cláusula Terceira.

O DEVEDOR se obriga, também, a consignar no orçamento de cada exercício financeiro, as verbas necessárias ao pagamento das parcelas e das contribuições que vencerem após esta data.

A dívida objeto do parcelamento constante deste instrumento é definitiva e irretroatável, assegurando ao CREDOR a cobrança judicial da dívida, atualizada pelos critérios fixados na Cláusula Terceira até a data da inscrição em Dívida Ativa.

Fica acordado que o DEVEDOR e o CREDOR prestarão ao Ministério da Previdência Social todas as informações referentes ao presente acordo de parcelamento através dos documentos constantes nas normas que regem os Regimes Próprios de Previdência Social.

Cláusula Terceira - DA ATUALIZAÇÃO DOS VALORES

Os valores devidos foram atualizados pelo INPC acumulado desde o mês do vencimento do débito até o mês anterior ao de sua consolidação em que tenha sido disponibilizado pelo órgão responsável por sua apuração e acrescidos de juros legais simples de 1,00% ao mês (um por cento ao mês), acumulados desde o mês do vencimento do débito até o mês anterior ao da consolidação, e multa de 2,00% (dois por cento), conforme Lei nº LEI Nº 614/2010.

Parágrafo primeiro - As parcelas vincendas determinadas na Cláusula Segunda serão atualizadas pelo INPC acumulado desde o mês da consolidação dos débitos até o mês anterior ao do vencimento da respectiva parcela em que tenha sido disponibilizado pelo órgão responsável por sua apuração acrescido de juros legais simples de 2,00% ao mês (dois por cento ao mês), acumulados desde o mês da consolidação até o mês anterior ao do vencimento da respectiva parcela, visando manter o equilíbrio financeiro e atuarial.

**TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO E
CONFISSÃO DE DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS (ACORDO CADPREV Nº 00860/2015)**

DECLARAÇÃO

Francisco Ronaldo Sampaio , Prefeito, DECLARA para os devidos fins, que o Termo de Acordo de Parcelamento e Confissões de Débitos Previdenciários nº 00860/2015, firmado entre o/a Nova Olinda e o Previ Nova Olinda em 26/11/2015, foi publicado em 26/11/2015 no

mural
 jornal _____ - Edição nº _____, de ____/____/____
 Diário Oficial do _____ - Edição nº _____, de ____/____/____

Por ser expressão da verdade, firma a presente.

Nova Olinda, 26/11/2015

Francisco Ronaldo Sampaio
Prefeito



**TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO E
CONFISSÃO DE DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS (ACORDO CADPREV N° 00860/2015)**

DEVEDOR

Ente Federativo/UF: Nova Olinda/CE **CNPJ:** 07.536.444/0001-95
Endereço: Avenida Perimetral Sul
Bairro: Centro **CEP:** 63165-000
Telefone: (088) 3546-1220 **Fax:**
E-mail: pmnogabinete@hotmail.com
Representante legal: Francisco Ronaldo Sampaio
CPF: 357.935.463-91
Cargo: Prefeito **Complemento:**
E-mail: pmnogabinete@hotmail.com **Data início da gestão:** 01/01/2013

CREDOR

Unidade Gestora: Previ Nova Olinda **CNPJ:** 11.756.646/0001-10
Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n
Bairro: Centro **CEP:** 63165-000
Telefone: (088) 3546-1700 **Fax:**
E-mail: previnovaolinda@yahoo.com.br
Representante legal: Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15
Cargo: Diretor **Complemento:**
E-mail: sampaio.sa@bol.com.br **Data início da gestão:** 01/01/2013

As partes acima identificadas firmam o presente Termo de Acordo de Parcelamento e Confissão de Débitos Previdenciários com fundamento na Lei n° LEI N° 614/2010 e em conformidade com as cláusulas e condições abaixo :

Cláusula Primeira - DO OBJETO

O Previ Nova Olinda é CREDOR junto ao DEVEDOR Municípios de Nova Olinda da quantia de R\$ 292.374,90 (duzentos e noventa e dois mil e trezentos e setenta e quatro reais e noventa centavos), correspondentes aos valores de Contribuição Patronal devidos e não repassados ao Regime Próprio de Previdência Social - RPPS dos servidores públicos, relativos ao período de 07/2012 a 10/2012, cujo detalhamento encontra-se no Demonstrativo Consolidado do Parcelamento - DCP anexo.

Pelo presente instrumento o/a Municípios de Nova Olinda confessa ser DEVEDOR do montante citado e compromete-se a quitá-lo na forma aqui estabelecida.

O DEVEDOR renuncia expressamente a qualquer contestação quanto ao valor e procedência da dívida e assume integral responsabilidade pela exatidão do montante declarado e confessado, ficando, entretanto, ressalvado o direito do CREDOR de apurar, a qualquer tempo, a existência de outras importâncias devidas e não incluídas neste instrumento, ainda que relativas ao mesmo período.

Cláusula Segunda - DO PAGAMENTO

O montante de R\$ 292.374,90 (duzentos e noventa e dois mil e trezentos e setenta e quatro reais e noventa centavos), será pago em 60 (sessenta) parcelas mensais e sucessivas de R\$ 4.872,92 (quatro mil e oitocentos e setenta e dois reais e noventa e dois centavos) atualizadas de acordo com o disposto na Cláusula Terceira.

A primeira parcela, no valor R\$ 4.872,92 (quatro mil e oitocentos e setenta e dois reais e noventa e dois centavos), vencerá em 10/12/2015 e as demais parcelas na mesma data dos meses posteriores, comprometendo-se o DEVEDOR a pagar as parcelas nas datas fixadas, atualizadas conforme o critério determinado na Cláusula Terceira.

O DEVEDOR se obriga, também, a consignar no orçamento de cada exercício financeiro, as verbas necessárias ao pagamento das parcelas e das contribuições que vencerem após esta data.

A dívida objeto do parcelamento constante deste instrumento é definitiva e irretirável, assegurando ao CREDOR a cobrança judicial da dívida, atualizada pelos critérios fixados na Cláusula Terceira até a data da inscrição em Dívida Ativa.

Fica acordado que o DEVEDOR e o CREDOR prestarão ao Ministério da Previdência Social todas as informações referentes ao presente acordo de parcelamento através dos documentos constantes nas normas que regem os Regimes Próprios de Previdência Social.

Cláusula Terceira - DA ATUALIZAÇÃO DOS VALORES

Os valores devidos foram atualizados pelo INPC acumulado desde o mês do vencimento do débito até o mês anterior ao de sua consolidação em que tenha sido disponibilizado pelo órgão responsável por sua apuração e acrescidos de juros legais simples de 1,00% ao mês (um por cento ao mês), acumulados desde o mês do vencimento do débito até o mês anterior ao da consolidação, e multa de 2,00% (dois por cento), conforme Lei n° LEI N° 614/2010.

Parágrafo primeiro - As parcelas vincendas determinadas na Cláusula Segunda serão atualizadas pelo INPC acumulado desde o mês da consolidação dos débitos até o mês anterior ao do vencimento da respectiva parcela em que tenha sido disponibilizado pelo órgão responsável por sua apuração acrescido de juros legais simples de 2,00% ao mês (dois por cento ao mês), acumulados desde o mês da consolidação até o mês anterior ao do vencimento da respectiva parcela, visando manter o equilíbrio financeiro e atuarial.

**TERMO DE ACORDO DE PARCELAMENTO E
CONFISSÃO DE DÉBITOS PREVIDENCIÁRIOS (ACORDO CADPREV Nº 00860/2015)**

Parágrafo segundo - Em caso de atraso no pagamento de quaisquer das parcelas, sobre o valor atualizado até a data de seu vencimento, incidirá atualização pelo INPC acumulado desde o mês do vencimento até o mês anterior ao do pagamento da respectiva parcela em que tenha sido disponibilizado pelo órgão responsável por sua apuração e acréscimo de juros legais simples de 1,00% ao mês (um por cento ao mês), acumulados desde o mês do vencimento até o mês anterior ao do pagamento e multa de 2,00% (dois por cento).

Cláusula Quarta: DA VINCULAÇÃO DO FPM

O DEVEDOR vincula o Fundo de Participação dos Municípios - FPM como garantia de pagamento dos valores:

a) das prestações acordadas neste termo de acordo de parcelamento e não pagas no seu vencimento, atualizadas na forma da cláusula terceira;

b) das contribuições previdenciárias não incluídas neste termo de acordo de parcelamento e não pagas no seu vencimento, devidamente atualizadas, na forma da legislação do ente.

A vinculação será formalizada por meio do fornecimento ao agente financeiro responsável pela liberação do FPM da "Autorização para Débito na Conta de Repasse do Fundo de Participação dos Municípios - FPM", conforme anexo a este termo, e deverá permanecer em vigor até a quitação integral do acordo de parcelamento.

Cláusula Quinta - DA RESCISÃO

Constituem motivo para rescisão deste termo de acordo de parcelamento, independentemente de intimação, notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, quaisquer das seguintes situações:

- a) a infração de qualquer das cláusulas do termo;
- b) a falta de pagamento de 3 (três) prestações consecutivas ou alternadas;
- c) a ausência de repasse integral das contribuições devidas ao RPPS, das competências a partir de março de 2013, por 3 (três) meses consecutivos ou alternados;
- d) a revogação da Autorização para Débito na Conta de Repasse do Fundo de Participação dos Municípios - FPM.

Cláusula Sexta - DA DEFINITIVIDADE

A assinatura do presente termo de acordo pelo DEVEDOR importa em confissão definitiva e irretirável do débito, sem que isso implique em novação ou transação, configurando ainda, confissão extrajudicial, nos termos dos artigos 348, 353 e 354, do Código de Processo Civil, devendo o montante parcelado ser devidamente reconhecido e contabilizado pelo ente federativo como dívida fundada com a unidade gestora do RPPS.

Cláusula Sétima - DA PUBLICIDADE

O presente termo de acordo de parcelamento e confissão de débitos previdenciários entrará em vigor na data de sua publicação.

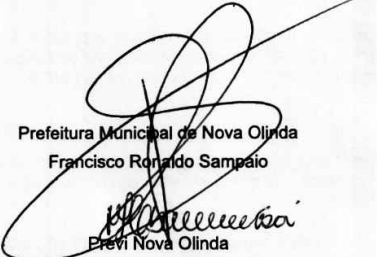
Cláusula Oitava - DO FORO

Para dirimir quaisquer dúvidas que porventura venham surgir no decorrer da execução do presente termo, as partes, de comum acordo, elegem o foro de sua Comarca.

Para fins de direito, este instrumento é firmado em 2 (duas) vias de igual teor e forma e diante de 2 (duas) testemunhas.

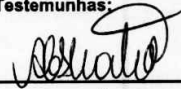
Nova Olinda - CE / 26/11/2015

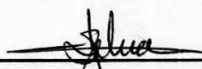
Prefeitura Municipal de Nova Olinda
Francisco Ronaldo Sampaio


Perevi Nova Olinda

Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá

Testemunhas:


ANGELA GEÓRGIA SILVA MATOS
Agente Administrativo
CPF: 015.594.593-95
RG: 2002098040941


JOSÉ ALYSON DOS SANTOS SILVA
Agente administrativo
CPF: 919.412.373-04
RG: 2000034045083



DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

1. IDENTIFICAÇÃO DO PLANO

CNPJ: 07.536.444/0001-95 **Número do acordo:** 00860/2015 **Data de consolidação do Termo:** 25/11/2015
Ente: Prefeitura Municipal de Nova Olinda / CE **Data de assinatura do Termo:** 26/11/2015
Título: Patronal - jul/12 a out/12 **Data de vencimento da 1ª** 10/12/2015
Lei autorizativa do parcelamento: LEI Nº 61.4/2010

2. RESULTADO DA RUBRICA

Rubrica: Contribuição Patronal

Competência: Inicial: 07/2012 Final: 10/2012 Quantidade de Parcelas: 60

Diferença apurada: 167.755,45 Diferença apurada atualizada: 292.374,90

Valor da parcela na data de consolidação: 4.872,92

Critérios de atualização para consolidação do débito:

Índice: INPC Taxa de juros: 1,00 am Tipo de juros: Simples Multa: 2,00 %

Critérios de atualização das parcelas vincendas:

Índice: INPC Taxa de juros: 2,00 am Tipo de juros: Simples

Critérios de atualização das parcelas vincendas:

Índice: INPC Taxa de juros: 1,00 am Tipo de juros: Simples Multa: 2,00 %

3. LANÇAMENTOS DA RUBRICA

COMPETÊNCIA	DIFERENÇA APURADA	ÍNDICE(%) VARIACÃO(%)	ATUALIZAÇÃO JUROS PERC.(%)	JUROS	MULTA	DIFERENÇA ATUALIZADA
07/2012	37.777,70	0,43	26,11	9.863,76	39,00	18.580,17
08/2012	52.653,77	0,45	25,55	13.453,04	38,00	25.120,59
09/2012	53.092,29	0,63	24,76	13.145,65	37,00	24.508,04
10/2012	24.231,69	0,71	23,88	5.786,53	36,00	10.806,56
TOTAL:	167.755,45		42.248,98	79.015,36	3.355,11	292.374,90

Handwritten signatures and initials



DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

4. ASSINATURAS

ENTE: Prefeitura Municipal de Nova Olinda / CE - 07.536.444/0001-95
Representante Legal: 357.935.463-91 - Francisco Ronaldo Sampaio

UNIDADE GESTORA: Previ Nova Olinda - 11.756.646/0001-10
Representante Legal: 349.212.303-15 - Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá

TESTEMUNHAS:

Nome: ANGELA GEÓRGIA SILVA MATOS
Cargo: Agente Administrativo
CPF: 015.594.593-95

Nome: JOSÉ ALYSON DOS SANTOS SILVA
Cargo: Agente administrativo
CPF: 919.412.373-04

Data: 26/11/2015

Assinatura: _____

Data: 26/11/2015

Assinatura: _____

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10

Avenida Perimetral Sul, s/n
CEP: 63165-000
Telefone: null

ENTE PÚBLICO PAGADOR
Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Avenida Perimetral Sul, S/N
CEP: 63165-000
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do	26/11/2015
5. Número da Parcela	60/60
6. Valor da Parcela	R\$ 13.120,73
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 13.120,73

Observações
Parcela com vencimento em 10/11/2020
Data de Emissão da Guia 03/11/2020.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação


THAIS AMORIM DE LIMA PINHEIRO
Dir. Mun. Da Previdência Social
MAT.3286

2ª via



Emissão de comprovantes

G334191016402656059
19/11/2020 10:28:43

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:50:10
438004380 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2020
NR. DOCUMENTO 554.380.000.007.864
VALOR TOTAL 13.120,73

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO 3.14C.EAA.39E.451.877

Transação efetuada com sucesso por: JD178843 JOSE CAVALCANTI PEREIRA.