



GUIA PATRONAL

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.788,45
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.788,45
	2335201901	(15) ALÍQUOTA	11.79 % (R\$ 800,36)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	6.28 % (R\$ 426,31)
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) PATRONAL	R\$ 1.226,67
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) DEDUÇÕES	R\$ 0,00
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) SALARIO FAMILIA	
(5) SECRETARIA:	CÂMARA MUNICIPAL	(20) SALARIO MATERNIDADE	
(6) SETOR:		(21) AUXILIO DOENÇA	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 1.226,67
(8) COMPETÊNCIA	Maio-19	(23) JUROS	
(9) VENCIMENTO	15/06/2019	(24) MULTA	
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO	(25) CORREÇÃO (IPCA)	
(11) QTD DE SERVIDORES		(26) VALOR A SER PAGO	R\$ 1.226,67
(12) DÉCIMO:	Não		
(27) OBSERVAÇÕES			

GUIA SERVIDOR

	GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP	(13) TOTAL BRUTO	R\$ 6.788,45
	NUMERO DA GRP	(14) BASE DE CÁLCULO	R\$ 6.788,45
	2335201902	(15) ALÍQUOTA	11.0 % (R\$ 746,73)
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO		(16) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	
(2) GESTOR:	AMONIZA SILVA MIRANDA	(17) SERVIDOR	R\$ 746,73
(3) ENDEREÇO:	AVENIDA PERIMETRAL SUL	(18) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO	R\$ 746,73
(4) CNPJ:	11.756.646/0001-10	(19) JUROS	
(5) SECRETARIA:	CÂMARA MUNICIPAL	(20) MULTA	
(6) SETOR:		(21) CORREÇÃO (IPCA)	
(7) RESPONSÁVEL:		(22) VALOR A SER PAGO	R\$ 746,73
(8) COMPETÊNCIA	Maio-19		
(9) VENCIMENTO	15/06/2019		
(10) PLANO BENEFÍCIO:	FINANCEIRO		
(11) QTD DE SERVIDORES			
(12) DÉCIMO:	Não		
(22) OBSERVAÇÕES			

Total: R\$ 1.973,40



G336210955292538025
21/05/2019 09:59:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome CAM MUN DE NOVA OLINDA
Agência 4380-X
Conta corrente 2952-1

Creditado

Nome FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
Agência 4380-X
Conta corrente 7864-6
Valor 1.973,41
Data Nesta data

Assinada por JC 190965 FABIANA P BARBOSA 21/05/2019 09:47:09
JC877577 JOSE VIEIRA SILVA 21/05/2019 09:59:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC877577 JOSE VIEIRA SILVA.

CAMARA MUNICIPAL DE NOVA OLINDA

MaxFolha 11.9.8.2 - Sistema de Folha de Pagamento

Relatório da Folha

Maior/2019: CONCURSADOS.

DATA: 20/05/2019

HORA: 16 30 39

EMISSAO: 20/05/2019

0001 CAMARA MUNICIPAL

0001 SERVIDORES

1					
EVA MARIA PEREIRA VELOSO RODRIGUES					
CPF: 813.773.553-49		Data de Admissão: 20/05/2003		Vínculo: CONCURSADO	
Função/Cargo: 3		AGENTE ADMINISTRATIVO		Horas Mensais:	
Afastamento:			Data do Afastamento:		
COD	TIPO VANTAGEM/DESCONTO	REF.:	VALOR	V/D	DEP.
0001	SALARIO BASE	30/30	1.497,00	V	
0011	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		200,00	V	
0012	QUINQUENIO	5% / 3	224,55	V	
0010	IPM	11,00%	211,37	D	
INSS CONT.: 0		TOT. DEP.: 2		TOT. FALTAS:	
		TOT. VAN.: 1.921,55		TOT. DESC.: 211,37	
				TOT. LIQUIDO: 1.710,18	
2					
FRANCISCO DE ASSIS PEREIRA DE SANTANA NETO					
CPF: 001.309.843-88		Data de Admissão: 20/05/2003		Vínculo: CONCURSADO	
Função/Cargo: 3		AGENTE ADMINISTRATIVO		Horas Mensais:	
Afastamento:			Data do Afastamento:		
COD	TIPO VANTAGEM/DESCONTO	REF.:	VALOR	V/D	DEP.
0001	SALARIO BASE	30/30	1.497,00	V	
0011	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		400,00	V	
0012	QUINQUENIO	5% / 3	224,55	V	
0010	IPM	11,00%	233,37	D	
0013	EMPRESTIMO CEF		513,84	D	
INSS CONT.: 0		TOT. DEP.: 2		TOT. FALTAS:	
		TOT. VAN.: 2.121,55		TOT. DESC.: 747,21	
				TOT. LIQUIDO: 1.374,34	
3					
MARIA VALDA DE OLIVIERA CORDEIRO FEITOSA					
CPF: 434.198.283-49		Data de Admissão: 01/09/1997		Vínculo: CONCURSADO	
Função/Cargo: 4		AUXILIAR DE SERVIÇOS		Horas Mensais:	
Afastamento:			Data do Afastamento:		
COD	TIPO VANTAGEM/DESCONTO	REF.:	VALOR	V/D	DEP.
0001	SALARIO BASE	30/30	998,00	V	
0011	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		300,00	V	
0012	QUINQUENIO	5% / 4	199,60	V	
0010	IPM	11,00%	164,74	D	
INSS CONT.: 0		TOT. DEP.: 0		TOT. FALTAS:	
		TOT. VAN.: 1.497,60		TOT. DESC.: 164,74	
				TOT. LIQUIDO: 1.332,86	
4					
MARIA ZENEIDE MATOS DE OLIVIERA					
CPF: 826.893.933-87		Data de Admissão: 25/05/2003		Vínculo: CONCURSADO	
Função/Cargo: 4		AUXILIAR DE SERVIÇOS		Horas Mensais:	
Afastamento:			Data do Afastamento:		
COD	TIPO VANTAGEM/DESCONTO	REF.:	VALOR	V/D	DEP.
0001	SALARIO BASE	30/30	998,00	V	
0011	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO		100,00	V	
0012	QUINQUENIO	5% / 3	149,70	V	
0010	IPM	11,00%	137,25	D	
INSS CONT.: 0		TOT. DEP.: 0		TOT. FALTAS:	
		TOT. VAN.: 1.247,70		TOT. DESC.: 137,25	
				TOT. LIQUIDO: 1.110,45	