

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

Exercício: 2018

Bimestre: SET/OUT

| | | | |
|---|---|-------------------------------|-----------------------------|
| ENTE | | | |
| Nome: | Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | UF: | RN |
| Endereço: | Rua Manoel Joaquim de Souza | CNPJ: | 08.142.655/0001-06 |
| Bairro: | Centro | Complemento: | |
| Telefone: | 8498171-4954 | CEP: | 59260-000 |
| Fax: | (084) 3256-2226 | E-mail: | ipbs.boasaudern@hotmail.com |
| REPRESENTANTE LEGAL DO ENTE | | | |
| Nome: | JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA | CPF: | 379.304.004-68 |
| Cargo: | Prefeito | | |
| E-mail: | wellingtonprefeitobs@gmail.com | Data Início de Gestão: | 01/01/2021 |
| UNIDADE GESTORA DO RPPS | | | |
| Nome: | INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE BOA SAÚDE | CNPJ: | 18.554.076/0001-24 |
| Endereço: | RUA MANOEL JOAQUIM DE SOUZA | Complemento: | 434 |
| Bairro: | CENTRO | CEP: | 59260-000 |
| Telefone: | 843256-2226 | E-mail: | ipbs.boasaudern@hotmail.com |
| Fax: | (084) 3256-2226 | | |
| REPRESENTANTE LEGAL DA UNIDADE GESTORA | | | |
| Nome: | JOAO BATISTA DA SILVA | CPF: | 322.788.024-53 |
| Cargo: | Diretor | Data Início de Gestão: | 04/01/2021 |
| Telefone: | 8498860-8204 | E-mail: | joao.batista.bs@hotmail.com |
| Fax: | | | |
| RESPONSÁVEL PELO ENVIO | | | |
| Nome: | JOAO BATISTA DA SILVA | CPF: | 322.788.024-53 |
| Telefone: | 8498860-8204 | E-mail: | joao.batista.bs@hotmail.com |
| Data de | 26/12/2023 | [(Retificação)] | |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |

| 1 - BASES DE CÁLCULO DAS CONTRIBUIÇÕES DEVIDAS, RELATIVAS ÀS FOLHAS DO ENTE | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|------------|------------------|-----|---------------|------------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 1.1 - Do ENTE ("patronal"), relativa: | | | | | | |
| a) Aos servidores | 564.364,86 | 560.670,08 | | | 564.364,86 | 560.670,08 |
| b) Aos servidores afastados com benefícios pagos pela Unidade Gestora (auxílio-doença, salário-maternidade e outros) | | | | | 0,00 | 0,00 |
| c) Aos aposentados | | | | | 0,00 | 0,00 |
| d) Aos pensionistas | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 1.2 - Dos SERVIDORES | 564.364,86 | 560.670,08 | | | 564.364,86 | 560.670,08 |
| 1.3 - Dos APOSENTADOS | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 1.4 - Dos PENSIONISTAS | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 2 - CONTRIBUIÇÕES REPASSADAS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|-----------|------------------|-----|---------------|-----------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 2.1 - Do ENTE ("patronal"), relativa: | | | | | | |
| a) Aos servidores | 73.367,44 | 72.887,11 | | | 73.367,44 | 72.887,11 |
| b) Aos servidores afastados com benefícios pagos pela Unidade Gestora (auxílio-doença, salário-maternidade e outros) | | | | | 0,00 | 0,00 |
| c) Aos aposentados | | | | | 0,00 | 0,00 |
| d) Aos pensionistas | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 2.2 - Dos SERVIDORES | 62.080,14 | 61.673,71 | | | 62.080,14 | 61.673,71 |
| 2.3 - Dos APOSENTADOS | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 2.4 - Dos PENSIONISTAS | | | | | 0,00 | 0,00 |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |

| 3 - DEDUÇÕES | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|-----------|------------------|-----|---------------|-----------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 3.1 - Valores deduzidos das contribuições do ENTE: | | | | | | |
| a) Pagamentos Diretos pelo ENTE de benefícios de responsabilidade do RPPS (auxílio-doença, salário-maternidade e outros) | 24.740,46 | 26.392,03 | | | 24.740,46 | 26.392,03 |
| b) Outros valores compensados | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 3.2 - Valores deduzidos das contribuições dos SEGURADOS: | | | | | | |
| a) Pagamentos Diretos pelo ENTE de benefícios de responsabilidade do RPPS (auxílio-doença, salário-maternidade e outros) | | | | | 0,00 | 0,00 |
| b) Outros valores compensados | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 4 - APORTES E TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|---|----------------------|-----|------------------|-----|---------------|------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 4.1 - Aporte para Amortização Déficit Atuarial | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 4.2 - Transferência para Cobertura Insuficiência Financeira | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 4.3 - Transferência de recursos para pagamento de despesas administrativas | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 4.4 - Transferência para pagamento de benefícios de responsabilidade do Tesouro | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 4.5 - Outros aportes ou transferências | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 5 - PARCELAMENTOS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|-------------------|----------------------|---------------|------------------|----------|---------------|----------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| No. Acordo | Data Acordo | Nº da Parcela | | | | |
| 00841/2016 | 11/11/2016 | 022 | 9.731,00 | | 9.731,00 | 0,00 |
| 00841/2016 | 11/11/2016 | 023 | | 9.774,84 | 0,00 | 9.774,84 |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |

| 6 - BASES DE CÁLCULO DAS CONTRIBUIÇÕES DEVIDAS , RELATIVAS À FOLHA DA UNIDADE GESTORA | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|---|----------------------|------|------------------|-----|---------------|------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 6.1 - Da UNIDADE GESTORA, relativa aos seus servidores | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 6.2 - Dos SERVIDORES da Unidade Gestora | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 6.3 - Dos servidores AFASTADOS em auxílio-doença e salário-maternidade | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 6.4 - Dos APOSENTADOS | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 6.5 - Dos PENSIONISTAS | | 0,00 | | | 0,00 | 0,00 |

| 7 - CONTRIBUIÇÕES ARRECADADAS PELA UNIDADE GESTORA | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|------|------------------|-----|---------------|------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 7.1 - Da UNIDADE GESTORA, relativa aos seus servidores | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 7.2 - Dos SERVIDORES da Unidade Gestora | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 7.3 - Dos servidores AFASTADOS em auxílio-doença e salário-maternidade | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 7.4 - Dos APOSENTADOS | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 7.5 - Dos PENSIONISTAS | | 0,00 | | | 0,00 | 0,00 |

| 8 - REMUNERAÇÃO BRUTA (somatório das folhas do ENTE e da UNIDADE GESTORA) | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|---|----------------------|------------|------------------|-----|---------------|------------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 8.1 - Dos SERVIDORES | 580.017,19 | 579.685,17 | | | 580.017,19 | 579.685,17 |
| 8.2 - Dos APOSENTADOS | 0,00 | | | | 0,00 | 0,00 |
| 8.3 - Dos PENSIONISTAS | | 0,00 | | | 0,00 | 0,00 |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |

| 9 - N° DE BENEFICIÁRIOS (somatório das folhas do ENTE e da UNIDADE GESTORA) | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|---|----------------------|-----|------------------|-----|---------------|-----|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 9.1 - SERVIDORES | 238 | 238 | | | 238 | 238 |
| 9.2 - APOSENTADOS | 1 | | | | 1 | 0 |
| 9.3 - PENSIONISTAS | | 1 | | | 0 | 1 |
| 9.4 - DEPENDENTES | 0 | 0 | | | 0 | 0 |

| 10 - INGRESSOS DE RECURSOS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|------------|------------------|-----|---------------|------------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 10.1 - Contribuições | 135.447,58 | 134.560,82 | | | 135.447,58 | 134.560,82 |
| 10.2 - Aportes | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 10.3 - Parcelamentos | 9.731,00 | 9.774,84 | | | 9.731,00 | 9.774,84 |
| 10.4 - Acréscimos legais de contribuições | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 10.5 - Contribuições relativas aos servidores cedidos ou licenciados | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 10.6 - Recebimento de compensação financeira | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 10.7 - Receitas líquidas de aplicações financeiras e investimentos | 55.744,27 | 198.677,72 | | | 55.744,27 | 198.677,72 |
| 10.8 - Rendimentos demais ativos | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 10.9 - Outras Receitas | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 11 - UTILIZAÇÃO DE RECURSOS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|-----------------------------|----------------------|-----------|------------------|-----|---------------|-----------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 11.1 - Aposentadoria | 74.475,59 | 78.258,63 | | | 74.475,59 | 78.258,63 |
| 11.2 - Pensão por morte | 4.565,78 | 4.565,78 | | | 4.565,78 | 4.565,78 |
| 11.3 - Auxílio-Doença | | | | | 0,00 | 0,00 |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |

| 11 - UTILIZAÇÃO DE RECURSOS | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--|----------------------|-----------|------------------|-----|---------------|-----------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 11.4 - Salário-Maternidade | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.5 - Salário-Família | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.6 - Auxílio-Reclusão | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.7 - Decisões judiciais (benefícios) | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.8 - Benefícios de responsabilidade do Tesouro | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.9 - Despesas Administrativas | 15.872,08 | 15.872,08 | | | 15.872,08 | 15.872,08 |
| 11.10 - Despesas com investimentos | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.11 - Restituições e outras compensações pagas | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.12 - Pagamento de Compensação Financeira | | | | | 0,00 | 0,00 |
| 11.13 - Outras Despesas | | | | | 0,00 | 0,00 |

| 12 - RESULTADO FINAL | PLANO PREVIDENCIÁRIO | | PLANO FINANCEIRO | | TOTAL DO RPPS | |
|--------------------------------|----------------------|------------|------------------|-----|---------------|------------|
| | SET | OUT | SET | OUT | SET | OUT |
| 12.1 - TOTAL DE INGRESSOS | 200.922,85 | 343.013,38 | | | 200.922,85 | 343.013,38 |
| 12.2 - TOTAL DE UTILIZAÇÃO | 94.913,45 | 98.696,49 | | | 94.913,45 | 98.696,49 |
| 12.3 - RESULTADO FINAL APURADO | 106.009,40 | 244.316,89 | | | 106.009,40 | 244.316,89 |

| RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|--|
| CPF | NOME | RESPONSABILIDADE | ASSINATURA DIGITAL |
| 37930400468 | JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA | Representante Legal do Ente | Assinado digitalmente em 26/12/2023 12:25:10 |
| 32278802453 | JOAO BATISTA DA SILVA | Representante da Unidade Gestora | Assinado digitalmente em 26/12/2023 12:19:07 |

DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

| NOME DO ENTE | UF | CNPJ | BIMESTRE | DADOS DE ENVIO |
|-----------------------------------|----|--------------------|----------------|---------------------|
| Boa Saúde (antigo Januário Cicco) | RN | 08.142.655/0001-06 | SET/OUT - 2018 | 26/12/2023 07:55:11 |



Este documento foi assinado digitalmente por completo em 26/12/2023 12:25:19.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site

<https://cadprev.previdencia.gov.br:443/Cadprev/pages/publico/assinatura/validacao.xhtml?verificador=1025899&crc=33DB5C9B>, informando o código verificador: 1025899 e código CRC: 33DB5C9B.