

## DEMONSTRATIVO DE INFORMAÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E REPASSES - DIPR

Exercício: 2020

Bimestre: NOV/DEZ

### ENTE

**Nome:** Boa Saúde (antigo Januário Cicco) **UF:** RN **CNPJ:** 08.142.655/0001-06  
**Endereço:** Rua Manoel Joaquim de Souza **Complemento:**  
**Bairro:** Centro **CEP:** 59260-000  
**Telefone:** 8498171-4954 **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 **Fax:** (084) 3256-2226 **E-mail:** ipbs.boasaudern@hotmail.com

### 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 **Fax:** **E-mail:** joao.batista.bs@hotmail.com

### RESPONSÁVEL PELO ENVIO

**Nome:** JOAO BATISTA DA SILVA **CPF:** 322.788.024-53  
**Telefone:** 8498860-8204 **Fax:** **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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46

1 - BASES DE CALCULO DAS CONTRIBUIÇÕES DEVIDAS, RELATIVAS AS FOLHAS DO ENTE	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
1.1 - Do ENTE ("patronal"), relativa:						
a) Aos servidores	536.921,23	1.004.779,98			536.921,23	1.004.779,98
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	536.921,23	1.004.779,98			536.921,23	1.004.779,98
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
2.1 - Do ENTE ("patronal"), relativa:						
a) Aos servidores	75.168,97	88.966,90			75.168,97	88.966,90
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	59.061,33	110.525,79			59.061,33	110.525,79
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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46

3 - DEDUÇÕES	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
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)					0,00	0,00
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 - APORTE S E TRANSFERÊNCIAS DE RECURSOS	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
No. Acordo	Data Acordo	Nº da Parcela				
00841/2016	11/11/2016	048	11.762,69		11.762,69	0,00
00841/2016	11/11/2016	049		11.922,19		11.922,19

**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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46

6 - BASES DE CALCULO DAS CONTRIBUIÇÕES DEVIDAS , RELATIVAS À FOLHA DA UNIDADE GESTORA	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
8.1 - Dos SERVIDORES	787.292,63	1.246.526,62			787.292,63	1.246.526,62
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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46

9 - N° DE BENEFICIARIOS (somatório das folhas do ENTE e da UNIDADE GESTORA)	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
9.1 - SERVIDORES	208	204			208	204
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
10.1 - Contribuições	134.230,30	199.492,69			134.230,30	199.492,69
10.2 - Aportes					0,00	0,00
10.3 - Parcelamentos	11.762,69	11.922,19			11.762,69	11.922,19
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					0,00	0,00
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
11.1 - Aposentadoria	120.420,77	193.715,92			120.420,77	193.715,92
11.2 - Pensão por morte	4.940,89	7.407,60			4.940,89	7.407,60
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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46

11 - UTILIZAÇÃO DE RECURSOS	PLANO PREVIDENCIÁRIO		PLANO FINANCEIRO		TOTAL DO RPPS	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
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	4.879,82	7.854,10			4.879,82	7.854,10
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	
	NOV	DEZ	NOV	DEZ	NOV	DEZ
12.1 - TOTAL DE INGRESSOS	145.992,99	211.414,88			145.992,99	211.414,88
12.2 - TOTAL DE UTILIZAÇÃO	130.241,48	208.977,62			130.241,48	208.977,62
12.3 - RESULTADO FINAL APURADO	15.751,51	2.437,26			15.751,51	2.437,26

RESPONSÁVEIS PELO DOCUMENTO			
CPF	NOME	RESPONSABILIDADE	ASSINATURA DIGITAL
37930400468	JOSE WELLINGTON ALVES ROCHA	Representante Legal do Ente	Assinado digitalmente em 26/12/2023 12:25:05
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	NOV/DEZ - 2020	26/12/2023 10:51:46



Este documento foi assinado digitalmente por completo em 26/12/2023 12:25:15.

A autenticidade deste documento pode ser conferida no site  
<https://cadprev.previdencia.gov.br:443/Cadprev/pages/publico/assinatura/validacao.xhtml?verificador=1026555&crc=55A36012>, informando o código verificador: 1026555 e código CRC: 55A36012.