

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                      |                                                  |  |                            |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|
|  |                                      | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 109.118,72          |
|                                                                                   |                                      |                                                  |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 109.118,72          |
|                                                                                   |                                      | NÚMERO DA GRP<br>4157202401                      |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 18.898,99) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                      |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 9.820,90)    |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                   |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 28.719,89           |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira          |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                      |                                                  |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | SEC DE SAUDE ADMINISTRATIVO EFETIVOS |                                                  |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                      |                                                  |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                      |                                                  |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                      |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                      |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 28.719,89           |
| Informações de Pagamento                                                          |                                      |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 124,45              |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                 |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | julho-24                             |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 0,00                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                  |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 28.844,34           |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                      |                                                  |  |                            |                         |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                      |                                                  |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024        |                                                  |  |                            |                         |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                      |                                                  |  |                            |                         |



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

|                |                  |
|----------------|------------------|
| Nome           | PM ARARIPE - FUS |
| Agência        | 1464-8           |
| Conta corrente | 7009-2           |

**Creditado**

|                |                           |
|----------------|---------------------------|
| Nome           | F P S A D PREVIDENCIARIAS |
| Agência        | 1464-8                    |
| Conta corrente | 14537-8                   |
| Valor          | 28.844,34                 |
| Destinação     | 0                         |
| Data           | Nesta data                |

---

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:47:35 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 12/09/2024 14:07:44 |

**Transação efetuada com sucesso.**

---

**Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO.**

# GUIA PATRONAL

|                                                                                                                                                            |                                                  |                                                  |  |                            |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|
|                                                                           |                                                  | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 160.685,83          |
|                                                                                                                                                            |                                                  |                                                  |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 160.685,83          |
|                                                                                                                                                            |                                                  | NÚMERO DA GRP<br>4097202401                      |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 27.830,79) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE<br>(2) CNPJ 11.669.939/0001-60<br>(3) GESTOR Aparecido de Souza Nogueira<br>Informações do Órgão Pagador |                                                  |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 14.461,39)   |
|                                                                                                                                                            |                                                  |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 42.292,18           |
| (4) SECRETARIA                                                                                                                                             | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - HOSP LIA LOIOLA EFETIVOS |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| (5) SETOR                                                                                                                                                  |                                                  |                                                  |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                         |
| (6) CNPJ                                                                                                                                                   |                                                  |                                                  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                                                                                            |                                                  |                                                  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                                                                                               |                                                  |                                                  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                         |
| Informações de Pagamento                                                                                                                                   |                                                  |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                                                                                                        | Plano Previdenciário                             |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 42.292,18           |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                                                                                           | julho-24                                         |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 183,27              |
| (11) DÉCIMO                                                                                                                                                | Não                                              |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                                                                                                     |                                                  |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | -R\$ 0,00               |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                                                                                                    |                                                  |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 42.475,45           |
| (14) VENCIMENTO                                                                                                                                            | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024                    |                                                  |  |                            |                         |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                                                                                           |                                                  |                                                  |  |                            |                         |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM ARARIPE - FUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 7009-2

Creditado

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 42.475,45  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:48:02 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 12/09/2024 14:07:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO.

GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                           |                            |                        |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------|------------------------|------------------------|
|  | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP |                            | (15) TOTAL BRUTO       | R\$ 28.538,50          |
|                                                                                   |                                           |                            | (16) BASE DE CÁLCULO   | R\$ 28.538,50          |
|                                                                                   | NÚMERO DA GRP<br>4037202401               |                            | (17) ALÍQUOTA PATRONAL | 17.32 % (R\$ 4.942,87) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                           | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 2.568,41)   |                        |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                        | (19) PATRONAL              | R\$ 7.511,28           |                        |
| (3) GESTOR<br>Aparecido de Souza Nogueira                                         |                                           | (20) DEDUÇÕES              |                        |                        |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                           | (21) SALARIO FAMILIA       |                        |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - CAPS EFETIVOS     | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                        |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                           | (23) AUXILIO DOENÇA        |                        |                        |
| (6) CNPJ                                                                          |                                           | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                        |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                           | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                           | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.511,28           |                        |
| Informações de Pagamento                                                          |                                           | (27) JUROS                 | R\$ 32,55              |                        |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                      | (28) MULTA                 | R\$ 0,00               |                        |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | julho-24                                  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 0,00               |                        |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                       | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 7.543,83           |                        |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                           |                            |                        |                        |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                           |                            |                        |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024             |                            |                        |                        |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                           |                            |                        |                        |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM ARARIPE - FUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 7009-2

Creditado

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 7.543,83  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:48:28 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 12/09/2024 14:07:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO.

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                         |                                           |  |                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  |                                         | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 43.313,07          |
|                                                                                   |                                         |                                           |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 43.313,07          |
|                                                                                   |                                         | NÚMERO DA GRP<br>4117202401               |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 7.501,82) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                         |                                           |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 3.898,11)   |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                      |                                           |  | (19) PATRONAL              | R\$ 11.399,93          |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira             |                                           |  | (20) DEDUÇÕES              |                        |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                         |                                           |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAÚDE BUCAL  |                                           |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                         |                                           |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                        |
| (6) CNPJ                                                                          | 07.539.984/0001-22                      |                                           |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   | Clara Sakonara de Brito Francelino Neri |                                           |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      | Rua Agemiro de Alencar Lima             |                                           |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 11.399,93          |
| Informações de Pagamento                                                          |                                         |                                           |  | (27) JUROS                 | R\$ 49,40              |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                    |                                           |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00               |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | julho-24                                |                                           |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | -R\$ 0,00              |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                     |                                           |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 11.449,33          |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                         |                                           |  |                            |                        |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                         |                                           |  |                            |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024           |                                           |  |                            |                        |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                         |                                           |  |                            |                        |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM ARARIPE - FUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 7009-2

Creditado

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 11.449,33  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:48:59 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 12/09/2024 14:07:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO.

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                                               |  |                            |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|
|  | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b>              |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 137.848,26          |
|                                                                                   |                                                               |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 137.848,26          |
|                                                                                   | NÚMERO DA GRP<br>4057202401                                   |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 23.875,32) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                                               |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 12.406,25)   |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                                            |  | (19) PATRONAL              | R\$ 36.281,57           |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira                                   |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                                               |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - DEP DO PROG SAÚDE DA FAMÍLIA EFETIVOS |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                                               |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                                               |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                               |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                                               |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 36.281,57           |
| Informações de Pagamento                                                          |                                                               |  | (27) JUROS                 | R\$ 157,22              |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                                          |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | julho-24                                                      |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 0,00                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                                           |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 36.438,79           |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                               |  |                            |                         |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                                               |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024                                 |  |                            |                         |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                                               |  |                            |                         |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM ARARIPE - FUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 7009-2

Creditado

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 36.438,79  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:49:27 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 12/09/2024 14:07:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO.

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                           |                                                  |  |                            |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|----------------------------|-------------------------|
|  |                                           | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 64.364,38           |
|                                                                                   |                                           |                                                  |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 64.364,38           |
|                                                                                   |                                           | NÚMERO DA GRP<br>4017202401                      |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 11.147,91) |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                           |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 5.792,61)    |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                        |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 16.940,52           |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira               |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                           |                                                  |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA |                                                  |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                           |                                                  |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                           |                                                  |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                           |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                           |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 16.940,52           |
| Informações de Pagamento                                                          |                                           |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 73,41               |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                      |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | julho-24                                  |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | -R\$ 0,00               |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                       |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 17.013,93           |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                           |                                                  |  |                            |                         |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                           |                                                  |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/08/2024 2º Via: 12/09/2024             |                                                  |  |                            |                         |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                           |                                                  |  |                            |                         |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM ARARIPE - FUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 7009-2

Creditado

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 17.013,93  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 12/09/2024 13:49:45 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELENO | 12/09/2024 14:07:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELENO.