

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                                         |                                                  |  |                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  |                                                         | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 48.431,60          |
|                                                                                   |                                                         | NÚMERO DA GRP<br>2195202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 48.431,60          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                                         |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 8.388,27) |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                                      |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 4.358,84)   |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira                             |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 12.747,11          |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                                         |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - DEP VIGILANCIA A SAÚDE EFETIVOS |                                                  |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                                         |                                                  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                        |
| (6) CNPJ                                                                          |                                                         |                                                  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                         |                                                  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                                         |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |
| Informações de Pagamento                                                          |                                                         |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 12.747,11          |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                                    |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 106,45             |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                                 |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00               |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                                     |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 26,77              |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                         |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 12.880,33          |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                                         |                                                  |  |                            |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2º Via: 25/07/2024                           |                                                  |  |                            |                        |
| (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 12.880,33  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:40:52 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:35:19 |

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\$ 111.877,54          |
|                                                                                   |                                      | NÚMERO DA GRP<br>2335202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 111.877,54          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                      |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 19.377,19) |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                   |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 10.068,80)   |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira          |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 29.445,99           |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                      |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | SEC DE SAUDE ADMINISTRATIVO EFETIVOS |                                                  |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                      |                                                  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                      |                                                  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                      |                                                  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                      |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| Informações de Pagamento                                                          |                                      |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 29.445,99           |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                 |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 245,90              |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                              |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                  |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 61,84               |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                      |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 29.753,73           |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                      |                                                  |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2º Via: 25/07/2024        |                                                  |  |                            |                         |
| (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 29.753,73  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:54:05 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:35:19 |

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\$ 30.045,11          |
|                                                                                   |                                       | NÚMERO DA GRP<br>2235202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 30.045,11          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                       |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 5.203,81) |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                    |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 2.704,00)   |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira           |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 7.907,81           |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                       |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - CAPS EFETIVOS |                                                  |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                       |                                                  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                        |
| (6) CNPJ                                                                          |                                       |                                                  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                       |                                                  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                       |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |
| Informações de Pagamento                                                          |                                       |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 7.907,81           |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                  |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 66,04              |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                               |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00               |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                   |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 16,61              |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                       |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 7.990,46           |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                       |                                                  |  |                            |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2º Via: 25/07/2024         |                                                  |  |                            |                        |
| (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 7.990,46  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:45:41 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:35:19 |

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\$ 64.586,36           |
|                                                                                   |                                           | NÚMERO DA GRP<br>2255202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 64.586,36           |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARAPIPE                                 |                                           |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 11.186,15) |
| (2) CNPJ                                                                          |                                           | 11.669.939/0001-60                               |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 5.812,77)    |
| (3) GESTOR                                                                        |                                           | Aparecido de Souza Nogueira                      |  | (19) PATRONAL              | R\$ 16.998,92           |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                           |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA |                                                  |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                           |                                                  |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                           |                                                  |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                           |                                                  |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                           |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| Informações de Pagamento                                                          |                                           |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 16.998,92           |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                      |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 141,96              |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                   |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                       |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 35,70               |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                           |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 17.176,58           |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                           |                                                  |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2º Via: 25/07/2024             |                                                  |  |                            |                         |
| (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 17.176,58  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES 25/07/2024 10:46:14  
JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO 25/07/2024 12:35:19

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\$ 162.324,89          |
|                                                                                   |                                                  | NÚMERO DA GRP<br>2295202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 162.324,89          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                                  |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 28.114,34) |
| (2) CNPJ                                                                          |                                                  | 11.669.939/0001-60                               |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 14.609,24)   |
| (3) GESTOR                                                                        |                                                  | Aparecido de Souza Nogueira                      |  | (19) PATRONAL              | R\$ 42.723,58           |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                                  |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                         |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - HOSP LIA LOIOLA EFETIVOS |                                                  |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                         |
| (5) SETOR                                                                         |                                                  |                                                  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                         |
| (6) CNPJ                                                                          |                                                  |                                                  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                  |                                                  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                         |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                                  |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                         |
| Informações de Pagamento                                                          |                                                  |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 42.723,58           |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                             |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 356,78              |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                          |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                              |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 89,72               |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                  |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 43.170,08           |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                                  |                                                  |  |                            |                         |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2º Via: 25/07/2024                    |                                                  |  |                            |                         |
| (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 43.170,08  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES 25/07/2024 10:52:34  
JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO 25/07/2024 12:35:19

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\$ 1.889,11         |
|                                                                                   |  | NÚMERO DA GRP<br>2695202401                                            |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 1.889,11         |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |  | (2) CNPJ<br>11.669.939/0001-60                                         |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 327,19) |
| (3) GESTOR<br>Aparecido de Souza Nogueira                                         |  | (4) SECRETARIA<br>FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - ATENÇÃO BÁSICA - RECISÕES |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 170,02)   |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |  | (5) SETOR                                                              |  | (19) PATRONAL              | R\$ 497,21           |
| (6) CNPJ                                                                          |  | (7) RESPONSÁVEL                                                        |  | (20) DEDUÇÕES              |                      |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |  | (9) PLANO BENEFÍCIO<br>Plano Previdenciário                            |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                      |
| Informações de Pagamento                                                          |  | (10) COMPETÊNCIA<br>maio-24                                            |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                      |
| (11) DÉCIMO<br>Não                                                                |  | (12) QTD DE SERVIDORES                                                 |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                      |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |  | (14) VENCIMENTO<br>30/06/2024 2º Via: 25/07/2024                       |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                      |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                      |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 497,21           |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (27) JUROS                 | R\$ 4,15             |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00             |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 1,04             |
|                                                                                   |  |                                                                        |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 502,40           |
| (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 502,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:54:59 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:35:19 |

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\$ 43.313,07          |
|                                                                                   |                                         | NÚMERO DA GRP<br>2315202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 43.313,07          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                         |                                                  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 17.32 % (R\$ 7.501,82) |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                      |                                                  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 9.0 % (R\$ 3.898,11)   |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira             |                                                  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 11.399,93          |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                         |                                                  |  | (20) DEDUÇÕES              |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - SAÚDE BUCAL  |                                                  |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                         |                                                  |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                        |
| (6) CNPJ                                                                          | 07.539.984/0001-22                      |                                                  |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   | Clara Salomira de Brito Francelino Neri |                                                  |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      | Rua Agemiro de Alencar Lima             |                                                  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |
| Informações de Pagamento                                                          |                                         |                                                  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 11.399,93          |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                    |                                                  |  | (27) JUROS                 | R\$ 95,20              |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                 |                                                  |  | (28) MULTA                 | R\$ 0,00               |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                     |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       | R\$ 23,94              |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                         |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 11.519,07          |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                         |                                                  |  |                            |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2ª Via: 25/07/2024           |                                                  |  |                            |                        |
| (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 11.519,07  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES 25/07/2024 10:53:03  
JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO 25/07/2024 12:35:19

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\$ 126.859,46         |                         |
|                                                                                   |                                                               | NÚMERO DA GRP<br>2215202401                      |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 126.859,46         |                         |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                                               | (2) CNPJ                                         |  | 11.669.939/0001-60         | (17) ALÍQUOTA PATRONAL | 17.32 % (R\$ 21.972,06) |
| (3) GESTOR                                                                        |                                                               | Aparecido de Souza Nogueira                      |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  |                        | 9.0 % (R\$ 11.417,26)   |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                                               |                                                  |  | (19) PATRONAL              |                        | R\$ 33.389,32           |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - DEP DO PROG SAÚDE DA FAMÍLIA 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\$ 33.389,32           |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                                       |                                                  |  | (27) JUROS                 |                        | R\$ 278,83              |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                                           |                                                  |  | (28) MULTA                 |                        | R\$ 0,00                |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                               |                                                  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       |                        | R\$ 70,12               |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                                               |                                                  |  | (30) VALOR A SER PAGO      |                        | R\$ 33.738,27           |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2ª Via: 25/07/2024                                 |                                                  |  |                            |                        |                         |
| (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 33.738,27  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:44:49 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:35:19 |

Transação efetuada com sucesso.

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

# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                                       |                                                                                 |  |                      |                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------|----------------|
|  |                                                       | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b><br>NÚMERO DA GRP<br>2275202401 |  | (15) TOTAL BRUTO     | R\$ 54.446,72  |
|                                                                                   |                                                       |                                                                                 |  | (16) BASE DE CÁLCULO | R\$ 54.446,72  |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE                                 |                                                       | (17) ALÍQUOTA PATRONAL                                                          |  | 17.32 %              | (R\$ 9.430,17) |
| (2) CNPJ                                                                          | 11.669.939/0001-60                                    | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR                                                       |  | 9.0 %                | (R\$ 4.900,10) |
| (3) GESTOR                                                                        | Aparecido de Souza Nogueira                           | (19) PATRONAL                                                                   |  | R\$ 14.330,27        |                |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                                       | (20) DEDUÇÕES                                                                   |  |                      |                |
| (4) SECRETARIA                                                                    | FUNDO MUNIC. DE SAÚDE - AGENTES COMUNITARIOS DE SAÚDE | (21) SALARIO FAMILIA                                                            |  |                      |                |
| (5) SETOR                                                                         |                                                       | (22) SALARIO MATERNIDADE                                                        |  |                      |                |
| (6) CNPJ                                                                          |                                                       | (23) AUXILIO DOENÇA                                                             |  |                      |                |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   |                                                       | (24) AUXILIO RECLUSÃO                                                           |  |                      |                |
| (8) ENDEREÇO                                                                      |                                                       | (25) OUTRAS DEDUÇÕES                                                            |  |                      |                |
| Informações de Pagamento                                                          |                                                       | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO                                                      |  | R\$ 14.330,27        |                |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário                                  | (27) JUROS                                                                      |  | R\$ 119,67           |                |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | maio-24                                               | (28) MULTA                                                                      |  | R\$ 0,00             |                |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                                                   | (29) CORREÇÃO (IPCA)                                                            |  | R\$ 30,09            |                |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            |                                                       | (30) VALOR A SER PAGO                                                           |  | R\$ 14.480,03        |                |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                                       |                                                                                 |  |                      |                |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 30/06/2024 2ª Via: 25/07/2024                         |                                                                                 |  |                      |                |
| (31) OBSERVAÇÕES                                                                  |                                                       |                                                                                 |  |                      |                |



---

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

Nome CE 230130 FMS CUSTEIO SUS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 17717-2

**Creditado**

Nome F P S A D PREVIDENCIARIAS  
Agência 1464-8  
Conta corrente 14537-8  
Valor 14.480,03  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

|              |                                             |                     |
|--------------|---------------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA647309 MARIA JACIRA JANUARIO MENDES       | 25/07/2024 10:40:01 |
|              | JE866025 CLARA SAIONARA DE BRITO FRANCELINO | 25/07/2024 12:39:43 |

Transação efetuada com sucesso.

---

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