

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS	13
SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO	34.872,74
CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS	4.882,17
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	10.573,41
DEDUÇÕES FPAS	0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	0,00
AUXÍLIO NATALIDADE	0,00
LÍQUIDO A PAGAR	15.455,58
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA	0,00
JUROS / MULTAS	0,00
TOTAL A PAGAR	15.455,58

 MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS GUIA DA RPPS	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	08/2026
	5. IDENTIFICAÇÃO	12.477.956/0001-68
	6. VALOR DO INSS/RPPS	4.882,17
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE RUA LEONILIA AUREA DE ALENCAR - CENTRO (088)3530-1246 - 63170-000 ARARIPE-CE	7. EMPRESA (PATRONAL)	10.573,41
	8. SALÁRIO FAMÍLIA SALÁRIO MATERNIDADE AUXÍLIO NATALIDADE	0,00 0,00 0,00
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	10. ATM,MULTA E JUROS	0,00
2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	11. TOTAL	15.455,58
ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.		
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		



Extrato de pagamentos / transferências

20/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 09:44:26
146401464 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUN.ARARIPE
AGENCIA: 1464-8 CONTA: 2.618-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2026
NR. DOCUMENTO 551.464.000.014.537
VALOR TOTAL 15.455,58
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F P S A D PREVIDENCIARIAS
AGENCIA: 1464-8 CONTA: 14.537-8
NR. DOCUMENTO 551.464.000.002.618
=====

NR.AUTENTICACAO 4.BD6.3C4.1E2.7EF.79B

GUIA PATRONAL

		GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(15) TOTAL BRUTO	R\$ 17.958,63	
		NÚMERO DA GRP 3868202601		(16) BASE DE CÁLCULO	R\$ 17.958,63	
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE				(17) ALÍQUOTA PATRONAL	15,32 % (R\$ 2.751,26)	
				(18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR	15,0 % (R\$ 2.893,80)	
(2) CNPJ		11.669.939/0001-60		(19) SOMA PATRONAL E SUPLEMENTAR		
(3) GESTOR		João Batista da Silva Neto				
Informações do Órgão Pagador						
(4) SECRETARIA		INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE		(20) DEDUÇÕES		
(5) SETOR				(21) SALÁRIO FAMÍLIA		
(6) CNPJ		11.669.939/0001-60		(22) SALÁRIO MATERNIDADE		
(7) RESPONSÁVEL				(23) AUXÍLIO DOENÇA		
(8) ENDEREÇO		ALEXANDRE ARRAES		(24) AUXÍLIO RECLUSÃO		
Informações de Pagamento				(25) OUTRAS DEDUÇÕES		
				(26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO		R\$ 5.445,06
(9) PLANO BENEFÍCIO		Plano Previdenciário		(27) JUROS		
(10) COMPETÊNCIA		agosto-26		(28) MULTA		
(11) DÉCIMO		Não		(29) CORREÇÃO (IPCA)		R\$ 0,00
(12) QTD DE SERVIDORES				(30) VALOR A SER PAGO		R\$ 5.445,06
(13) QTD DE DEPENDENTES						
(14) VENCIMENTO		30/09/2026				

(31) OBSERVAÇÕES

GUIA SERVIDOR

		GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP		(11) PLANO DE BENEFÍCIO	Plano Previdenciário	
		NÚMERO DA GRP 3868202602		(12) COMPETÊNCIA	agosto-26	
(1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE				(13) DÉCIMO	Não	
				(14) VENCIMENTO	30/09/2026	
(2) CNPJ		11.669.939/0001-60		(15) TOTAL BRUTO		
(3) GESTOR		João Batista da Silva Neto				
Informações do Órgão						
(4) SECRETARIA		INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA MUNICIPAL DE ARARIPE		(16) BASE DE CÁLCULO		R\$ 17.958,63
(5) SETOR				(17) ALÍQUOTA		14,0 % (2514,21)
(6) CNPJ		11.669.939/0001-60		(18) SERVIDOR		R\$ 2.514,21
(7) RESPONSÁVEL				(19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO		R\$ 2.514,21
(8) ENDEREÇO		ALEXANDRE ARRAES		(20) JUROS		
Informações de Pagamento				(21) MULTA		
				(22) CORREÇÃO (IPCA)		R\$ 0,00
(9) QTD. DE SERVIDORES				(23) VALOR A SER PAGO		R\$ 2.514,21
(10) QTD. DE DEPENDENTES						

(24) OBSERVAÇÕES

Total: R\$ 7.959,27



Emissão de comprovantes

31/08/2026 - BANCO DO BRASIL - 10:12:34
146401464 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: F P S A D ADMINISTRATIVAS

AGENCIA: 1464-8 CONTA: 14.610-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/08/2026

NR. DOCUMENTO 146.400.000.014.537

VALOR TOTAL 7.959,27

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: F P S A D PREVIDENCIARIAS

AGENCIA: 1464-8 CONTA: 14.537-8

NR. DOCUMENTO 146.400.000.014.610

=====

NR.AUTENTICACAO B.D10.913.FFD.75D.7B2

Transação efetuada com sucesso por: JA685573 FRANCISCO DIOGENES RAMOS DA SILVA.