

QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS	12
SALÁRIO DE CONTRIBUIÇÃO	28.986,05
CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS	4.058,05
CONTRIBUIÇÃO PATRONAL	8.208,85
DEDUÇÕES FPAS	0,00
SALÁRIO FAMÍLIA	0,00
SALÁRIO MATERNIDADE	0,00
AUXÍLIO NATALIDADE	0,00
LÍQUIDO A PAGAR	12.266,90
ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA	0,00
JUROS / MULTAS	0,00
TOTAL A PAGAR	12.266,90

 <div>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS GUIA DA RPPS</div>	3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
	4. COMPETÊNCIA	08/2025
	5. IDENTIFICAÇÃO	12.477.956/0001-68
	6. VALOR DO INSS/RPPS	4.058,05
	7. EMPRESA (PATRONAL)	8.208,85
1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE RUA LEONILIA AUREA DE ALENCAR - CENTRO (088)3530-1246 - 63170-000 ARARIPE-CE	8. SALÁRIO FAMÍLIA SALÁRIO MATERNIDADE AUXÍLIO NATALIDADE	0,00 0,00 0,00
	9. VALOR DE OUTRAS ENTIDADES	
	2. VENCIMENTO (Uso do INSS)	10. ATM,MULTA E JUROS
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.		11. TOTAL 12.266,90
12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		

Extrato de pagamentos / transferências

20/08/2025 - BANCO DO BRASIL - 11:13:03
146401464 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	20/08/2025
NR. DOCUMENTO	551.464.000.014.537
VALOR TOTAL	12.266,90

***** 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	A.B3F.541.D58.F31.B1C
-----------------	-----------------------