

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



MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS

GUIA DA RPPS

1. NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO
CAMARA MUNICIPAL DE ARARIPE
RUA LEONILIA AUREA DE ALENCAR - CENTRO
(088)3530-1246 - 63170-000
ARARIPE-CE

2. VENCIMENTO
(Uso do INSS)

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.

3. CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4. COMPETÊNCIA	10/2025
5. IDENTIFICAÇÃO	12.477.956/0001-68
6. VALOR DO INSS/RPPS	4.058,05
7. EMPRESA (PATRONAL)	8.208,85
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
11. TOTAL	12.266,90

12. AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA



Extrato de pagamentos / transferências

20/10/2025 - BANCO DO BRASIL - 10:19:33
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	20/10/2025
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.294.436.478.CB7.C7D
-----------------	-----------------------