


# GUIA PATRONAL

|   |                        |  |  |                            |                      |
|---|------------------------|--|--|----------------------------|----------------------|
| <br><b>PREVI JUCURUTU</b> |                        | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 4.803,90         |
|   |                        | NÚMERO DA GRP 7259202501                         |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 4.803,90         |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE JUCURUTU  |                        |  |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 14,22 % (R\$ 683,11) |
| (2) CNPJ  | 25.344.040/0001-81     |  |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 12,5 % (R\$ 600,49)  |
| (3) GESTOR  | Maria da Paz de Araújo |  |  | (19) PATRONAL              | R\$ 1.283,60         |
| Informações do Órgão Pagador  |                        |  |  | (20) DEDUÇÕES              |                      |
| (4) SECRETARIA  | PREFEITURA DE FLORÂNIA |  |  | (21) SALÁRIO FAMÍLIA       |                      |
| (5) SETOR   | SECRETARIA DE SAÚDE    |  |  | (22) SALÁRIO MATERNIDADE   |                      |
| (6) CNPJ  | 08.181.562/0001-90     |  |  | (23) AUXÍLIO DOENÇA        |                      |
| (7) RESPONSÁVEL   | PREFEITURA DE FLORÂNIA |  |  | (24) AUXÍLIO RECLUSÃO      |                      |
| (8) ENDEREÇO  | Teônia Amaral          |  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                      |
| Informações de Pagamento  |                        |  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.283,60         |
| (9) PLANO BENEFÍCIO   | PLANO PREVIDENCIÁRIO   |  |  | (27) JUROS                 |                      |
| (10) COMPETÊNCIA  | setembro-25            |  |  | (28) MULTA                 |                      |
| (11) DÉCIMO   | Não                    |  |  | (29) CORREÇÃO (IPCA)       |                      |
| (12) QTD DE SERVIDORES  | 2                      |  |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 1.283,60         |
| (13) QTD DE DEPENDENTES   |                        |  |  |                            |                      |
| (14) VENCIMENTO   | 20/10/2025             |  |  |                            |                      |
| (31) OBSERVAÇÕES  |                        |  |  |                            |                      |

**Extrato de Conta Corrente**G3330210485972  
02/10/2025 10:5

Agência 1085-5  
Conta corrente 16987-0 INSTITUTO DE PREVIDENCIA

---

Data 02/10/2025 Valor R\$ 1.283,60 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/10 10:40 PM FLORANIA - FUS, agência de origem 2066, documento 552.066.000.007.351, lote 02066, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Um mil e duzentos e oitenta e três reais e sessenta centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARIA DA PAZ DE ARAUJO em 02/10/2025 10:52:41


---

Transação efetuada com sucesso por: JB248058 MARIA DA PAZ DE ARAUJO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

# GUIA SERVIDOR

|  |                        |  |  |                         |                      |
|--|------------------------|--|--|-------------------------|----------------------|
| <br><b>PREVI JUCURUTU</b> |                        | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | PLANO PREVIDENCIÁRIO |
|  |                        |  |  | (12) COMPETÊNCIA        | setembro-25          |
|  |                        | NUMERO DA GRP                                    |  | 7259202502              |                      |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE JUCURUTU   |                        | (13) DÉCIMO                                      |  | Não                     |                      |
| (2) CNPJ   | 25.344.040/0001-81     | (14) VENCIMENTO                                  |  | 20/10/2025              |                      |
| (3) GESTOR   | Maria da Paz de Araújo | (15) TOTAL BRUTO                                 |  | R\$ 4.803,90            |                      |
| Informações do Órgão   |                        | (16) BASE DE CÁLCULO                             |  | R\$ 4.803,90            |                      |
| (4) SECRETARIA   | PREFEITURA DE FLORÂNIA | (17) ALÍQUOTA                                    |  | 14.0 % (672.55)         |                      |
| (5) SETOR  | SECRETARIA DE SAÚDE    | (18) SERVIDOR                                    |  | R\$ 672,55              |                      |
| (6) CNPJ   | 08.181.562/0001-90     | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO                       |  | R\$ 672,55              |                      |
| (7) RESPONSÁVEL  | PREFEITURA DE FLORÂNIA | (20) JUROS                                       |  |                         |                      |
| (8) ENDEREÇO   | Teonila Amaral         | (21) MULTA                                       |  |                         |                      |
| Informações de Pagamento   |                        | (22) CORREÇÃO (IPCA)                             |  |                         |                      |
| (9) QTD. DE SERVIDORES   | 2                      | (23) VALOR A SER PAGO                            |  | R\$ 672,55              |                      |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES   |                        |  |  |                         |                      |
| (24) OBSERVAÇÕES   |                        |  |  |                         |                      |

Total: R\$ 1.956,15

**Extrato de Conta Corrente**G3330210485972  
02/10/2025 10:5

Agência 1085-5  
Conta corrente 16987-0 INSTITUTO DE PREVIDENCIA

Data 02/10/2025 Valor R\$ 672,55 C

Importe referente a Transferência recebida, 02/10 10:40 PM FLORANIA - FUS, agência de origem 2066, documento 552.066.000.007.351, lote 02066, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.  
(Seiscentos e setenta e dois reais e cinquenta e cinco centavos)

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.  
Documento emitido por: MARIA DA PAZ DE ARAUJO em 02/10/2025 10:52:52

Transação efetuada com sucesso por: JB248058 MARIA DA PAZ DE ARAUJO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



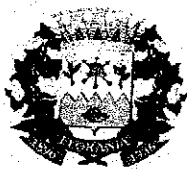
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORANIA

08.181.562/0001-90

RUA TEONIA AMARAL, 290 - CENTRO-FLORANIA CEP: 59.335-000

CONTRACHEQUE

|  |                      |        |                   |                    |           |                     |                    |
|--|----------------------|--------|-------------------|--------------------|-----------|---------------------|--------------------|
| Servidor   |                      |        |                   | Matrícula / Vínc.  |           | Competência         |                    |
| RENATA PERISLANNY SILVA NOBRE ARAUJO DE MEDEIROS |                      |        |                   | 0001457 / 2        |           | 09/2025             |                    |
| Lotação  |                      |        |                   |                    |           | Data Admissão       |                    |
| SAUDE/E.S.F.                                     |                      |        |                   |                    |           | 01/03/2025          |                    |
| Cargo / Função                                   |                      |        |                   |                    |           | Referência          |                    |
| ENFERMEIRO(A) /                                  |                      |        |                   |                    |           | 001 /               |                    |
| Tipo Vínculo                                     |                      |        | Identidade        |                    |           | CPF                 |                    |
| Requisitado                                      |                      |        | 002720436 ITEP RN |                    |           | 082.773.074-89      |                    |
| Banco  | Agência              | Conta  | S.F.              | I.R.               | Carga Ho  | PASEP               | Data Aposentadoria |
| 001  | 2066-4               | 5331-7 | 0                 | 0                  | 40        | 135.46765.45-0      |                    |
| Cód.   | Descrição            | Ref    | Competência       | Vantagens          | Descontos |                     |                    |
| 001  | VENCIMENTO           |        | 09/2025           | 2.200,00           |           |                     |                    |
| 026  | GENESF               |        | 09/2025           | 900,00             |           |                     |                    |
| 046  | INSALUBRIDADE 20%    |        | 09/2025           | 440,00             |           |                     |                    |
| 055  | QUINQUENIO - REQUISI |        | 09/2025           | 110,00             |           |                     |                    |
| 305  | PREVI JUCURUTU       |        | 09/2025           |                    | 511,00    |                     |                    |
| MENSAGEM   |                      |        |                   | Salário Bruto      |           | Total Descontos     |                    |
|  |                      |        |                   | 3.650,00           |           | 511,00              |                    |
|  |                      |        |                   |                    |           | Líquido             |                    |
|  |                      |        |                   |                    |           | 3.139,00            |                    |
|  |                      |        |                   | Margem Consignável |           | Saldo Marg. Consig. |                    |
|  |                      |        |                   | 1.100,00           |           | 1.100,00            |                    |

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORANIA**

08.181.562/0001-90

RUA TEONIA AMARAL, 290 - CENTRO-FLORANIA CEP: 59.335-000

**CONTRACHEQUE**

|  |                      |         |             |                                     |                                      |                |                                 |  |
|--|----------------------|---------|-------------|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------|---------------------------------|--|
| Servidor<br><b>TAYANNE SHIRLEY DE MEDEIROS SILVA</b> |                      |         |             |                                     | Matrícula / Vínc.<br><br>0001300 / 3 |                | Competência<br><br>09/2025      |  |
| Lotação<br><br>SAUDE/ESTATUTARIO                     |                      |         |             |                                     |                                      |                | Data Admissão<br><br>01/03/2025 |  |
| Cargo / Função<br><br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO /      |                      |         |             |                                     |                                      |                | Referência<br><br>001 /         |  |
| Tipo Vínculo<br>Requisitado                          |                      |         |             | Identidade<br><br>001758389 ITEP RN |                                      |                | CPF<br><br>035.994.274-10       |  |
| Banco  | Agência              | Conta   | S.F.        | I.R.                                | Carga Ho                             | PASEP          | Data Aposentadoria              |  |
| 001  | 3698-6               | 21080-3 | 1           | 0                                   | 40                                   | 207.35509.16-0 |                                 |  |
| Cód.   | Descrição            | Ref     | Competência | Vantagens                           | Descontos                            |                |                                 |  |
| 001  | VENCIMENTO           |         | 09/2025     | 1.518,00                            |                                      |                |                                 |  |
| 015  | SAL FAMILIA          |         | 09/2025     | 65,00                               |                                      |                |                                 |  |
| 016  | HORA EXTRA 50%       |         | 09/2025     | 93,15                               |                                      |                |                                 |  |
| 046  | INSALUBRIDADE 20%    |         | 09/2025     | 303,60                              |                                      |                |                                 |  |
| 055  | QUINQUENIO - REQUISI |         | 09/2025     | 75,90                               |                                      |                |                                 |  |
| 305  | PREVI JUCURUTU       |         | 09/2025     |                                     | 265,65                               |                |                                 |  |
| MENSAGEM   |                      |         |             |                                     | Salário Bruto                        |                | Total Descontos                 |  |
|  |                      |         |             |                                     | 2.055,65                             |                | 265,65                          |  |
|  |                      |         |             |                                     |                                      |                | Líquido                         |  |
|  |                      |         |             |                                     | Margem Consignável                   |                | Saldo Marg. Consig.             |  |
|  |                      |         |             |                                     | 759,00                               |                | 759,00                          |  |