


# GUIA PATRONAL

|   |                        |  |  |                            |                      |
|---|------------------------|--|--|----------------------------|----------------------|
|  |                        | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b> |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 4.803,90         |
|   |                        | NÚMERO DA GRP 90711202501                        |  | (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) SALARIO FAMILIA       |                      |
| (5) SETOR   | SECRETARIA DE SAÚDE    |  |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                      |
| (6) CNPJ  | 08.181.562/0001-90     |  |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                      |
| (7) RESPONSÁVEL   | PREFEITURA DE FLORÂNIA |  |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                      |
| (8) ENDEREÇO  | Teonia Amaral          |  |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                      |
| Informações de Pagamento  |                        |  |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.283,60         |
| (9) PLANO BENEFÍCIO   | PLANO PREVIDENCIÁRIO   |  |  | (27) JUROS                 |                      |
| (10) COMPETÊNCIA  | novembro-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   | 19/12/2025             |  |  |                            |                      |
| (31) OBSERVAÇÕES  |                        |  |  |                            |                      |



### Transferência entre contas diversas

#### Debitado

Nome PM FLORANIA -FUS  
Agência 2066-4  
Conta corrente 7351-2

#### Creditado

Nome INSTITUTO DE PREVIDENCIA  
Agência 1085-5  
Conta corrente 16987-0  
Valor 1.283,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JE694077 SAINT CLAY ALCANTARA SILVA DE MEDEI  
JE694078 MIQUEIAS DE ARAUJO SOUZA


02/12/2025 13:06:30

02/12/2025 13:09:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE694078 MIQUEIAS DE ARAUJO SOUZA.

# GUIA SERVIDOR

|  |                        |   |  |                         |                      |
|--|------------------------|---|--|-------------------------|----------------------|
| <br><b>PREVI JUCURUTU</b> |                        | <b>GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP</b><br>NÚMERO DA GRP   90711202502 |  | (11) PLANO DE BENEFÍCIO | PLANO PREVIDENCIÁRIO |
|  |                        |   |  | (12) COMPETÊNCIA        | novembro-25          |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DE JUCURUTU   |                        | (13) DÉCIMO   |  | Não                     |                      |
| (2) CNPJ   | 25.344.040/0001-81     | (14) VENCIMENTO   |  | 19/12/2025              |                      |
| (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   | Teonia 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

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PM FLORANIA -FUS  
Agência 2066-4  
Conta corrente 7351-2

Creditado

Nome INSTITUTO DE PREVIDENCIA  
Agência 1085-5  
Conta corrente 16987-0  
Valor 672,55  
Destinação 0  
Data Nesta data

Assinada por JE694077 SAINT CLAY ALCANTARA SILVA DE MEDEI  
JE694078 MIQUEIAS DE ARAUJO SOUZA

02/12/2025 13:06:43

02/12/2025 13:09:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE694078 MIQUEIAS DE ARAUJO SOUZA.



## PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORANIA

08.181.562/0001-90

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

## CONTRACHEQUE

|  |                      |        |                   |                    |           |                     |                    |
|--|----------------------|--------|-------------------|--------------------|-----------|---------------------|--------------------|
| Servidor   |                      |        |                   | Matrícula / Vinc.  |           | Competência         |                    |
| RENATA PERISLANNY SILVA NOBRE ARAUJO DE MEDEIROS |                      |        |                   | 0001457 / 2        |           | 11/2025             |                    |
| 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           |        | 11/2025           | 2.200,00           |           |                     |                    |
| 026  | GENESF               |        | 11/2025           | 900,00             |           |                     |                    |
| 047  | INSALUB 20% #        |        | 11/2025           | 440,00             |           |                     |                    |
| 055  | QUINQUENIO - REQUISI |        | 11/2025           | 110,00             |           |                     |                    |
| 305  | PREVI JUCURUTU       |        | 11/2025           |                    | 449,40    |                     |                    |
| MENSAGEM   |                      |        |                   | Salário Bruto      |           | Total Descontos     |                    |
|  |                      |        |                   | 3.650,00           |           | 449,40              |                    |
|  |                      |        |                   |                    |           | Líquido             |                    |
|  |                      |        |                   |                    |           | 3.200,60            |                    |
|  |                      |        |                   | 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                          |                      |         |             | Matrícula / Vinc.  |          |                     | Competência        |  |
| TAYANNE SHIRLEY DE MEDEIROS SILVA |                      |         |             | 0001300 / 3        |          |                     | 11/2025            |  |
| Lotação                           |                      |         |             |                    |          |                     | Data Admissão      |  |
| SAUDE/ESTATUTARIO                 |                      |         |             |                    |          |                     | 01/03/2025         |  |
| Cargo / Função                    |                      |         |             |                    |          |                     | Referência         |  |
| AUXILIAR ADMINISTRATIVO /         |                      |         |             |                    |          |                     | 001 /              |  |
| Tipo Vínculo                      |                      |         |             | Identidade         |          |                     | CPF                |  |
| Requisitado                       |                      |         |             | 001758389 ITEP RN  |          |                     | 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           |         | 11/2025     | 1.518,00           |          |                     |                    |  |
| 015                               | SAL FAMILIA          |         | 11/2025     | 65,00              |          |                     |                    |  |
| 016                               | HORA EXTRA 50%       |         | 11/2025     | 124,20             |          |                     |                    |  |
| 047                               | INSALUB 20% #        |         | 11/2025     | 303,60             |          |                     |                    |  |
| 055                               | QUINQUENIO - REQUISI |         | 11/2025     | 75,90              |          |                     |                    |  |
| 305                               | PREVI JUCURUTU       |         | 11/2025     |                    |          | 223,15              |                    |  |
| MENSAGEM                          |                      |         |             | Salário Bruto      |          | Total Descontos     |                    |  |
|                                   |                      |         |             | 2.086,70           |          | 223,15              |                    |  |
|                                   |                      |         |             |                    |          | Líquido             |                    |  |
|                                   |                      |         |             |                    |          | 1.863,55            |                    |  |
|                                   |                      |         |             | Margem Consignável |          | Saldo Marg. Consig. |                    |  |
|                                   |                      |         |             | 759,00             |          | 759,00              |                    |  |