

Câmara Municipal de Itaíba

Rua Moacir de Albuquerque Barbosa, 09 - Centro  
Itaíba/PE - CEP: 55655-000  
CNPJ Nº: 24.300.246/0001-47 Telefone: (87) 38491153

Centro de Custo

Mês: Fevereiro / Exercício: 2025 / Tipo da Folha: Mensal  
Situacao Funcional: Estatutario

25/02/2025 09:11

| Vencimento, provento ou pensão | Tipo | Valor    |
|--------------------------------|------|----------|
| 1 - Salario Base               | R    | 8.818,00 |
| 39 - GRATIFICAÇÃO %            | R    | 1.965,80 |
| 40 - GRATIFICAÇÃO LICITAÇÃO    | R    | 1.000,00 |
| 41 - QUINQUENIO                | R    | 440,90   |
| 4 - Salario Família RPPS       | R    | 130,00   |

|           |           |
|-----------|-----------|
| SubTotal: | 12.354,70 |
|-----------|-----------|

| Desconto              | Valor    |
|-----------------------|----------|
| 5 - Desconto RPPS     | 1.296,26 |
| 42 - CONSIGNADO CAIXA | 220,51   |
| 46 - SINSEP           | 60,72    |

|           |          |
|-----------|----------|
| SubTotal: | 1.577,49 |
|-----------|----------|

Resumo Total

|              |           |                  |          |                |           |
|--------------|-----------|------------------|----------|----------------|-----------|
| Total Bruto: | 12.354,70 | Total Descontos: | 1.577,49 | Total Liquido: | 10.777,21 |
|--------------|-----------|------------------|----------|----------------|-----------|

| RPPS                    |           | RPPS (F)                                                                |      | INSS      |      | IRRF   |      |
|-------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------|------|-----------|------|--------|------|
| Base:                   | 9.258,90  | Base:                                                                   | 0,00 | Base:     | 0,00 | Base:  | 0,00 |
| Base Liq:               | 9.258,90  | Base Liq:                                                               | 0,00 | Patronal: | 0,00 | Valor: | 0,00 |
| Patronal:               | 1.944,38  | Patronal:                                                               | 0,00 | Servidor  | 0,00 | Qtd.   | 0    |
| Pat. Sup:               | 1.448,09  | Pat.                                                                    | 0,00 | Sal. Fam: | 0,00 |        |      |
| Sal. Fam:               | 130,00    | Sal. Fam:                                                               | 0,00 | Qtd.      | 0    |        |      |
| Ativo                   | 1.296,26  | Ativo                                                                   | 0,00 |           |      |        |      |
| Recolher                | 4.688,73  | Recolher                                                                | 0,00 |           |      |        |      |
| Qtd.                    | 5         | Qtd.                                                                    | 0    |           |      |        |      |
| Total Remuneratorio     | 12.354,70 | OBS: Rúbricas Remuneratórias possuem e Indenizatórias possuem tipo "I". |      |           |      |        |      |
| Total Indenizatorio     | 0,00      |                                                                         |      |           |      |        |      |
| Quantidade Funcionários | 5         |                                                                         |      |           |      |        |      |

# Câmara Municipal de Itaíba

Rua Moacir de Albuquerque Barbosa, 09 - Centro  
Itaíba/PE - CEP: 55655-000  
CNPJ Nº: 24.300.246/0001-47 Telefone: (87) 38491153

## Folha de Pagamento

Mês: Fevereiro / Exercício: 2025 / Tipo da Folha: Mensal  
Situação Funcional: Estatutário

19/02/2025 21:51

### 2 - CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

|                             |                        |                     |  |                                                  |          |                 |                  |                  |       |                              |  |
|-----------------------------|------------------------|---------------------|--|--------------------------------------------------|----------|-----------------|------------------|------------------|-------|------------------------------|--|
| MAT: 7019                   |                        | CPF: 052.729.764-01 |  | Sit: Estatutario                                 |          | Nivel: NIVEL:02 |                  | CH: 240h         |       | Data de Admissão: 20/12/2018 |  |
| Nome: ADEMIR DE SOUSA ALVES |                        |                     |  | Função em Exercício: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          |                 |                  |                  |       |                              |  |
| 1                           | Salario Base           |                     |  |                                                  | 1.518,00 | 5               | Desconto RPPS    |                  | 14,00 | 223,15                       |  |
| 4                           | Salario Familia RPPS   |                     |  | 0,00                                             | 65,00    | 42              | CONSIGNADO CAIXA |                  | 53/96 | 220,51                       |  |
| 40                          | GRATIFICAÇÃO LICITAÇÃO |                     |  |                                                  | 500,00   | 46              | SINSEP           |                  |       | 30,36                        |  |
| 41                          | QUINQUENIO             |                     |  | 5,00                                             | 75,90    |                 |                  |                  |       | 0,00                         |  |
| Total Proventos:            |                        | 2.158,90            |  | Total Descontos:                                 |          | 474,02          |                  | Salário Líquido: |       | 1.684,88                     |  |

|                               |              |                     |  |                                                |          |                 |               |                  |       |                              |  |
|-------------------------------|--------------|---------------------|--|------------------------------------------------|----------|-----------------|---------------|------------------|-------|------------------------------|--|
| MAT: 6019                     |              | CPF: 051.002.004-64 |  | Sit: Estatutario                               |          | Nivel: NIVEL:09 |               | CH: 240h         |       | Data de Admissão: 20/12/2018 |  |
| Nome: DAMIANA GOMES WANDERLEY |              |                     |  | Função em Exercício: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |          |                 |               |                  |       |                              |  |
| 1                             | Salario Base |                     |  |                                                | 1.735,00 | 5               | Desconto RPPS |                  | 14,00 | 255,05                       |  |
| 41                            | QUINQUENIO   |                     |  | 5,00                                           | 86,75    |                 |               |                  |       | 0,00                         |  |
| Total Proventos:              |              | 1.821,75            |  | Total Descontos:                               |          | 255,05          |               | Salário Líquido: |       | 1.566,70                     |  |

|                                      |                |                     |  |                                                |          |                 |               |                  |       |                              |  |
|--------------------------------------|----------------|---------------------|--|------------------------------------------------|----------|-----------------|---------------|------------------|-------|------------------------------|--|
| MAT: 5019                            |                | CPF: 089.101.754-27 |  | Sit: Estatutario                               |          | Nível: NIVEL:09 |               | CH: 240h         |       | Data de Admissão: 20/12/2018 |  |
| Nome: DICLA POLIANA FERREIRA BARBOSA |                |                     |  | Função em Exercício: ASSISTENTE ADMINISTRATIVO |          |                 |               |                  |       |                              |  |
| 1                                    | Salario Base   |                     |  |                                                | 1.735,00 | 5               | Desconto RPPS |                  | 14,00 | 255,05                       |  |
| 39                                   | GRATIFICAÇÃO % |                     |  | 60,00                                          | 1.041,00 |                 |               |                  |       | 0,00                         |  |
| 41                                   | QUINQUENIO     |                     |  | 5,00                                           | 86,75    |                 |               |                  |       | 0,00                         |  |
| Total Proventos:                     |                | 2.862,75            |  | Total Descontos:                               |          | 255,05          |               | Salário Líquido: |       | 2.607,70                     |  |

|                            |                        |                     |  |                                                  |          |                 |               |                  |       |                              |  |
|----------------------------|------------------------|---------------------|--|--------------------------------------------------|----------|-----------------|---------------|------------------|-------|------------------------------|--|
| MAT: 3019                  |                        | CPF: 115.606.164-40 |  | Sit: Estatutario                                 |          | Nivel: NIVEL:02 |               | CH: 240h         |       | Data de Admissão: 20/12/2018 |  |
| Nome: JONAS ALVES DE ASSIS |                        |                     |  | Função em Exercício: AUXILIAR DE SERVIÇOS GERAIS |          |                 |               |                  |       |                              |  |
| 1                          | Salario Base           |                     |  |                                                  | 1.518,00 | 5               | Desconto RPPS |                  | 14,00 | 223,15                       |  |
| 4                          | Salario Familia RPPS   |                     |  | 0,00                                             | 65,00    | 46              | SINSEP        |                  |       | 30,36                        |  |
| 40                         | GRATIFICAÇÃO LICITAÇÃO |                     |  |                                                  | 500,00   |                 |               |                  |       | 0,00                         |  |
| 41                         | QUINQUENIO             |                     |  | 5,00                                             | 75,90    |                 |               |                  |       | 0,00                         |  |
| Total Proventos:           |                        | 2.158,90            |  | Total Descontos:                                 |          | 253,51          |               | Salário Líquido: |       | 1.905,39                     |  |

|                                                 |                |                     |  |                  |          |                                                   |               |                  |       |                              |  |
|-------------------------------------------------|----------------|---------------------|--|------------------|----------|---------------------------------------------------|---------------|------------------|-------|------------------------------|--|
| MAT: 18019                                      |                | CPF: 105.029.864-09 |  | Sit: Estatutario |          | Nivel: NIVEL:06                                   |               | CH: 240h         |       | Data de Admissão: 28/03/2019 |  |
| Nome: PINELLY MARIANA RAMOS DE OLIVEIRA E SILVA |                |                     |  |                  |          | Função em Exercício: AUXILIAR DE CONTROLE INTERNO |               |                  |       |                              |  |
| 1                                               | Salario Base   |                     |  |                  | 2.312,00 | 5                                                 | Desconto RPPS |                  | 14,00 | 339,86                       |  |
| 39                                              | GRATIFICAÇÃO % |                     |  | 40,00            | 924,80   |                                                   |               |                  |       | 0,00                         |  |
| 41                                              | QUINQUENIO     |                     |  | 5,00             | 115,60   |                                                   |               |                  |       | 0,00                         |  |
| Total Proventos:                                |                | 3.352,40            |  | Total Descontos: |          | 339,86                                            |               | Salário Líquido: |       | 3.012,54                     |  |

### Total: 2 - CAMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

Total Proventos: 12.354,70      Total Descontos: 1.577,49      Salário Líquido: 10.777,21  
Total Funcionários: 5

| FGTS       |      | RPPS       |          | RPPS (F)   |      | INSS       |      | IRRF       |      |
|------------|------|------------|----------|------------|------|------------|------|------------|------|
| Base FGTS  | 0,00 | Base RPPS  | 9.258,90 | Base RPPS  | 0,00 | Base INSS  | 0,00 | Base IRRF  | 0,00 |
| Valor FGTS | 0,00 | Valor RPPS | 1.296,26 | Valor RPPS | 0,00 | Valor INSS | 0,00 | Valor IRRF | 0,00 |

Câmara Municipal de Itaíba

Rua Moacir de Albuquerque Barbosa, 09 - Centro  
Itaíba/PE - CEP: 55655-000  
CNPJ Nº: 24.300.246/0001-47 Telefone: (87) 38491153

Folha de Pagamento

Mês: Fevereiro / Exercício: 2025 / Tipo da Folha: Mensal  
Situacao Funcional: Estatutario

19/02/2025 21:51

| Total da Folha      |      |            |          |                  |      |            |      |                |      |
|---------------------|------|------------|----------|------------------|------|------------|------|----------------|------|
| Total Proventos:    |      | 12.354,70  |          | Total Descontos: |      | 1.577,49   |      | Total Líquido: |      |
| Total Funcionários: |      | 5          |          |                  |      |            |      | 10.777,21      |      |
| FGTS                |      | RPPS       |          | RPPS (F)         |      | INSS       |      | IRRF           |      |
| Base FGTS           | 0,00 | Base RPPS  | 9.258,90 | Base RPPS        | 0,00 | Base INSS  | 0,00 | Base IRRF      | 0,00 |
| Valor FGTS          | 0,00 | Valor RPPS | 1.296,26 | Valor RPPS       | 0,00 | Valor INSS | 0,00 | Valor IRRF     | 0,00 |



# GUIA PATRONAL

|                                                                                   |                                 |                                           |  |                            |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|--|----------------------------|------------------------|
|  |                                 | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 12.354,70          |
|                                                                                   |                                 | NUMERO DA GRP 622202501                   |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 9.258,90           |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITAIBA                               |                                 |                                           |  | (17) ALÍQUOTA PATRONAL     | 21.0 % (R\$ 3.392,47)  |
| (2) CNPJ                                                                          | 07.177.308/0001-56              |                                           |  | (18) ALÍQUOTA SUPLEMENTAR  | 15.64 % (R\$ 1.448,09) |
| (3) GESTOR                                                                        | MÁRCIO RAMOS DE OLIVEIRA        |                                           |  | (19) PATRONAL              | R\$ 3.392,47           |
| Informações do Órgão Pagador                                                      |                                 |                                           |  | (20) DEDUÇÕES              |                        |
| (4) SECRETARIA                                                                    | CAMARA MUNICIPAL DE ITAIBA      |                                           |  | (21) SALARIO FAMILIA       |                        |
| (5) SETOR                                                                         |                                 |                                           |  | (22) SALARIO MATERNIDADE   |                        |
| (6) CNPJ                                                                          | 24.300.246/0001-47              |                                           |  | (23) AUXILIO DOENÇA        |                        |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                   | JOSE MARCELO PEREIRA DOS SANTOS |                                           |  | (24) AUXILIO RECLUSÃO      |                        |
| (8) ENDEREÇO                                                                      | RUA SANTA CRUZ                  |                                           |  | (25) OUTRAS DEDUÇÕES       |                        |
| Informações de Pagamento                                                          |                                 |                                           |  | (26) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 3.392,47           |
| (9) PLANO BENEFÍCIO                                                               | Plano Previdenciário            |                                           |  | (27) JUROS                 |                        |
| (10) COMPETÊNCIA                                                                  | fevereiro-25                    |                                           |  | (28) MULTA                 |                        |
| (11) DÉCIMO                                                                       | Não                             |                                           |  | (29) CORREÇÃO (SEM)        |                        |
| (12) QTD DE SERVIDORES                                                            | 5                               |                                           |  | (30) VALOR A SER PAGO      | R\$ 3.392,47           |
| (13) QTD DE DEPENDENTES                                                           |                                 |                                           |  |                            |                        |
| (14) VENCIMENTO                                                                   | 10/03/2025                      |                                           |  |                            |                        |

(31) OBSERVAÇÕES

Márcio Ramos de Oliveira  
Diretor Presidente do IPREVI  
Port. 14/2025

# GUIA SERVIDOR

|                                                                                     |                                 |                                           |  |                            |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------|
|  |                                 | GUIA DE RECOLHIMENTO PREVIDENCIÁRIO - GRP |  | (11) PLANO DE BENEFÍCIO    | Plano Previdenciário |
|                                                                                     |                                 | NUMERO DA GRP 622202502                   |  | (12) COMPETÊNCIA           | fevereiro-25         |
| (1) INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICÍPIO DE ITAIBA                                 |                                 |                                           |  | (13) DÉCIMO                | Não                  |
| (2) CNPJ                                                                            | 07.177.308/0001-56              |                                           |  | (14) VENCIMENTO            | 10/03/2025           |
| (3) GESTOR                                                                          | MÁRCIO RAMOS DE OLIVEIRA        |                                           |  | (15) TOTAL BRUTO           | R\$ 12.354,70        |
| Informações do Órgão                                                                |                                 |                                           |  | (16) BASE DE CÁLCULO       | R\$ 9.258,90         |
| (4) SECRETARIA                                                                      | CAMARA MUNICIPAL DE ITAIBA      |                                           |  | (17) ALÍQUOTA              | 14.0 % (1296,26)     |
| (5) SETOR                                                                           |                                 |                                           |  | (18) SERVIDOR              | R\$ 1.296,26         |
| (6) CNPJ                                                                            | 24.300.246/0001-47              |                                           |  | (19) TOTAL DA CONTRIBUIÇÃO | R\$ 1.296,26         |
| (7) RESPONSÁVEL                                                                     | JOSE MARCELO PEREIRA DOS SANTOS |                                           |  | (20) JUROS                 |                      |
| (8) ENDEREÇO                                                                        | RUA SANTA CRUZ                  |                                           |  | (21) MULTA                 |                      |
| Informações de Pagamento                                                            |                                 |                                           |  | (22) CORREÇÃO (SEM)        |                      |
| (9) QTD. DE SERVIDORES                                                              | 5                               |                                           |  | (23) VALOR A SER PAGO      | R\$ 1.296,26         |
| (10) QTD. DE DEPENDENTES                                                            |                                 |                                           |  |                            |                      |

(24) OBSERVAÇÕES

Márcio Ramos de Oliveira  
Diretor Presidente do IPREVI  
Port. 14/2025

Total: R\$ 4.688,73

---

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:50  
215602156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNIC ITAIBA  
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 18.581-7

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/02/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.156.000.008.272 |
| VALOR TOTAL           | 1.944,38            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: I PREV MUNICIPIO ITAIBA |                     |
| AGENCIA: 2156-3                  | CONTA: 8.272-4      |
| NR. DOCUMENTO                    | 552.156.000.018.581 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.569.9E8.C22.1E9.485 |
|-----------------|-----------------------|

---

Transação efetuada com sucesso por: JE674547 WILLIAM GABRYELL PEREIRA LINO.

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:50  
215602156 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNIC ITAIBA  
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 18.581-7

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/02/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.156.000.008.272 |
| VALOR TOTAL           | 1.448,09            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

|                                  |                     |
|----------------------------------|---------------------|
| CLIENTE: I PREV MUNICIPIO ITAIBA |                     |
| AGENCIA: 2156-3                  | CONTA: 8.272-4      |
| NR. DOCUMENTO                    | 552.156.000.018.581 |

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | D.B7A.CA7.71D.AA4.D9E |
|-----------------|-----------------------|



## Emissão de comprovantes

G3371808472139361  
18/03/2025 08:54:42

25/02/2025 - BANCO DO BRASIL - 12:27:49  
215602156 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CAMARA MUNIC ITAIBA  
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 18.581-7

=====

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| DATA DA TRANSFERENCIA | 25/02/2025          |
| NR. DOCUMENTO         | 552.156.000.008.272 |
| VALOR TOTAL           | 1.296,26            |

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: I PREV MUNICIPIO ITAIBA  
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 8.272-4  
NR. DOCUMENTO 552.156.000.018.581

=====

|                 |                       |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 3.A63.EC4.437.F40.06C |
|-----------------|-----------------------|