

CARTA/GEAP/DIREL/GEPROC/COCAPT/Nº 001906/2023

Brasília- DF, 19 de junho de 2023.

Ao Senhor

Daniel Vitor de Oliveira Nunes

Diretor Geral de Gestão de pessoas

IFPB

A Senhora

Janayna Santos Alencar Malheiros

Diretora de Desenvolvimento Pessoas

IFPB

Assunto: Resposta IFPB.

Referência: Ofício nº 209/2023 – DGEP/REITORIA/IFPB

Prezados(as), Diretores do Instituto Federal de Educação, Ciência e tecnologia da Paraíba – IFPB,

Cumprimentando-os cordialmente, vimos por meio deste responder a solicitação enviada à Geap Autogestão em Saúde.

1 - Inicialmente, informamos que os planos de saúde oferecidos ao convênio ao qual o IFPB faz parte (Convênio 001/2013), são:

Geap Basic I

Geap Class II

Geap Para Você

Geap Referência;

Geap Essencial;

Geap Clássico;

Geap saúde II;

Geap Família;

Geap referência Vida; e

Geap Saúde Vida.

2 – Data-base para reajuste. Para os planos “Para Você” os reajustes serão feitos em dezembro, “planos Basic” e “Class” reajustes em maio, “Saúde Vida e Referência Vida” reajuste em novembro, demais planos (Saúde II, Família, Referência, Clássico, Essencial) reajuste em fevereiro.

3 – Destacamos que, os valores de cada plano, variam de acordo com a idade e renda bruta de cada beneficiário. Segue em anexo as tabelas de preços solicitadas.

4 – Os contatos para atendimento da Geap Autogestão em Saúde são:

- 0800 728 8300;
- 61 – 99988-1145 – WhatsApp para movimentações cadastrais (adesão, retorno, migração, cancelamentos e demais movimentações);
- www.geap.org.br
- 61 – 99859-3861 (WhatsApp geral – boletos, dúvidas e demais atendimentos)
- Atendimento Presencial (RUA DEPUTADO ODON BEZERRA, Nº 184, PISO E2, SALAS 216/225, TAMBIÁ SHOPPING, CENTRO, JOÃO PESSOA/PB - CEP: 58.020-500);
- 83 – 98173-6569 (WhatsApp Michely Gil – Analista de Relacionamento Institucional da Paraíba);

5 – Vale ressaltar que o convênio firmado entre a Geap Autogestão em Saúde e o Ministério da Economia, atual Ministério da Gestão e da Inovação em Serviços Públicos, se encerra em 05 de novembro de 2023 e está em fase final de renovação.

Este convênio abrange 192 (cento e noventa e dois) órgãos, entre eles, o Ministério da Educação e o Instituto Federal de Educação, Ciência e tecnologia da Paraíba – IFPB, entre vários outros.

6 – Por fim, visando manter a relação de proximidade entre o IFPB e a Geap, entraremos em contato para uma visita aos gestores desta patrocinadora, para fortalecer vínculos e estreitar laços de relacionamento.

Atenciosamente,



CARLOS AUGUSTO BELLINTANI
Gerente de Produtos e Captação

Tabela de valores CONVÊNIO ÚNICO

Seguem abaixo os valores integrais de cada plano e a contribuição com a dedução do auxílio saúde. Os valores referentes à contribuição para beneficiários do GRUPO FAMILIAR devem ser observados na tabela INTEGRAL.

Valor Integral										
Plano/Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
GEAP BASIC I PB	R\$ 178,49	R\$ 223,11	R\$ 278,88	R\$ 306,78	R\$ 337,46	R\$ 388,07	R\$ 465,68	R\$ 535,53	R\$ 615,87	R\$ 1.068,53

GEAP BASIC I PB										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 28,97	R\$ 66,54	R\$ 120,19	R\$ 141,74	R\$ 167,49	R\$ 212,46	R\$ 275,65	R\$ 342,48	R\$ 419,81	R\$ 862,90
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 36,02	R\$ 73,59	R\$ 127,24	R\$ 150,21	R\$ 175,95	R\$ 220,92	R\$ 284,92	R\$ 351,90	R\$ 429,37	R\$ 872,47
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 43,07	R\$ 80,64	R\$ 134,29	R\$ 157,26	R\$ 183,00	R\$ 227,97	R\$ 294,19	R\$ 361,32	R\$ 438,93	R\$ 882,03
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 48,71	R\$ 87,69	R\$ 141,35	R\$ 164,31	R\$ 190,05	R\$ 235,02	R\$ 301,91	R\$ 369,16	R\$ 446,90	R\$ 891,59
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 55,78	R\$ 93,33	R\$ 146,99	R\$ 171,36	R\$ 197,11	R\$ 242,07	R\$ 309,64	R\$ 377,01	R\$ 454,87	R\$ 899,56
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 67,06	R\$ 108,86	R\$ 162,50	R\$ 189,71	R\$ 215,44	R\$ 260,41	R\$ 335,90	R\$ 403,69	R\$ 481,97	R\$ 931,44
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 71,29	R\$ 114,50	R\$ 168,15	R\$ 195,35	R\$ 221,08	R\$ 266,05	R\$ 342,08	R\$ 409,97	R\$ 488,35	R\$ 937,82
7.500 ou mais	R\$ 76,93	R\$ 120,14	R\$ 173,80	R\$ 200,99	R\$ 226,73	R\$ 271,69	R\$ 348,26	R\$ 416,25	R\$ 494,73	R\$ 944,20

Valor Integral										
Plano/Faixa Etária	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou mais
GEAP CLASS II PB	R\$ 247,67	R\$ 309,59	R\$ 386,98	R\$ 425,68	R\$ 468,25	R\$ 538,50	R\$ 646,18	R\$ 743,12	R\$ 854,58	R\$ 1.482,71

GEAP CLASS II PB										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 98,15	R\$ 153,02	R\$ 228,29	R\$ 260,64	R\$ 298,28	R\$ 362,89	R\$ 456,15	R\$ 550,07	R\$ 658,52	R\$ 1.277,08
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 105,20	R\$ 160,07	R\$ 235,34	R\$ 269,11	R\$ 306,74	R\$ 371,35	R\$ 465,42	R\$ 559,49	R\$ 668,08	R\$ 1.286,65
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 112,25	R\$ 167,12	R\$ 242,39	R\$ 276,16	R\$ 313,79	R\$ 378,40	R\$ 474,69	R\$ 568,91	R\$ 677,64	R\$ 1.296,21
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 117,89	R\$ 174,17	R\$ 249,45	R\$ 283,21	R\$ 320,84	R\$ 385,45	R\$ 482,41	R\$ 576,75	R\$ 685,61	R\$ 1.305,77
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 124,96	R\$ 179,81	R\$ 255,09	R\$ 290,26	R\$ 327,90	R\$ 392,50	R\$ 490,14	R\$ 584,60	R\$ 693,58	R\$ 1.313,74
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 136,24	R\$ 195,34	R\$ 270,60	R\$ 308,61	R\$ 346,23	R\$ 410,84	R\$ 516,40	R\$ 611,28	R\$ 720,68	R\$ 1.345,62
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 140,47	R\$ 200,98	R\$ 276,25	R\$ 314,25	R\$ 351,87	R\$ 416,48	R\$ 522,58	R\$ 617,56	R\$ 727,06	R\$ 1.352,00
7.500 ou mais	R\$ 146,11	R\$ 206,62	R\$ 281,90	R\$ 319,89	R\$ 357,52	R\$ 422,12	R\$ 528,76	R\$ 623,84	R\$ 733,44	R\$ 1.358,38

DATA DE VIGÊNCIA: 01/05/2023 até 30/04/2024



Fundação de assistência ao servidor público

Tabela de valores Convênio Único

Seguem abaixo os valores integrais de cada plano e a contribuição com a dedução do auxílio saúde.
Os valores referentes à contribuição para beneficiários do GRUPO FAMILIAR devem ser observados na tabela INTEGRAL.

Contribuição integral

Geap Para Você - PB										
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
GEAP PARA VOCÊ Paraíba	226,45	260,55	300,34	344,88	396,99	460,46	557,10	723,86	976,82	1.132,23

Contribuição com a dedução do auxílio saúde (per capita)

Renda/idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	76,93	103,98	141,65	179,84	227,02	284,85	367,07	530,81	780,76	926,60
1.500,00 a 1.999,99	83,98	111,03	148,70	188,31	235,48	293,31	376,34	540,23	790,32	936,17
2.000,00 a 2.499,99	91,03	118,08	155,75	195,36	242,53	300,36	385,61	549,65	799,88	945,73
2.500,00 a 2.999,99	96,67	125,13	162,81	202,41	249,58	307,41	393,33	557,49	807,85	955,29
3.000,00 a 3.999,99	103,74	130,77	168,45	209,46	256,64	314,46	401,06	565,34	815,82	963,26
4.000,00 a 5.499,99	115,02	146,30	183,96	227,81	274,97	332,80	427,32	592,02	842,92	995,14
5.500,00 a 7.499,99	119,25	151,94	189,61	233,45	280,61	338,44	433,50	598,30	849,30	1.001,52
7.500 ou mais	124,89	157,58	195,26	239,09	286,26	344,08	439,68	604,58	855,68	1.007,90

DATA DE VIGÊNCIA: de 01/12/22 a 30/11/23.



www.geap.com.br



@geapsaude



/geapsaude



Canal Geap



App Geap Saúde



OUVIDORIA
0800 728 8303



CENTRAL DE
ATENDIMENTO
0800 728 8300



Tabela de valores Convênio Único

Seguem abaixo os valores integrais de cada plano e a contribuição com a dedução do auxílio saúde.
Os valores referentes à contribuição para beneficiários do GRUPO FAMILIAR devem ser observados na tabela INTEGRAL

Contribuição integral

GEAP Referência-Vida										
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
GEAP Referência-Vida	360,42	414,49	476,67	548,16	630,38	731,26	884,83	1.150,25	1.552,85	2.160,80

Contribuição com a dedução do auxílio saúde (per capita)										
Renda/Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	210,90	257,92	317,98	383,12	460,41	555,65	694,80	957,20	1.356,79	1.955,17
1.500,00 a 1.999,99	217,95	264,97	325,03	391,59	468,87	564,11	704,07	966,62	1.366,35	1.964,74
2.000,00 a 2.499,99	225,00	272,02	332,08	398,64	475,92	571,16	713,34	976,04	1.375,91	1.974,30
2.500,00 a 2.999,99	230,64	279,07	339,14	405,69	482,97	578,21	721,06	983,88	1.383,88	1.983,86
3.000,00 a 3.999,99	237,71	284,71	344,78	412,74	490,03	585,26	728,79	991,73	1.391,85	1.991,83
4.000,00 a 5.499,99	248,99	300,24	360,29	431,09	508,36	603,60	755,05	1.018,41	1.418,95	2.023,71
5.500,00 a 7.499,99	253,22	305,88	365,94	436,73	514,00	609,24	761,23	1.024,69	1.425,33	2.030,09
7.500 ou mais	258,86	311,52	371,59	442,37	519,65	614,88	767,41	1.030,97	1.431,71	2.036,47

Contribuição integral

Geap Saúde-Vida										
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
GEAP Saúde-Vida	654,39	752,52	865,41	995,26	1.144,51	1.327,66	1.606,45	2.088,38	2.819,28	3.926,27

Contribuição com a dedução do auxílio saúde (per capita)										
Renda/Idade	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,99	504,87	595,95	706,72	830,22	974,54	1.152,05	1.416,42	1.895,33	2.623,22	3.720,64
1.500,00 a 1.999,99	511,92	603,00	713,77	838,69	983,00	1.160,51	1.425,69	1.904,75	2.632,78	3.730,21
2.000,00 a 2.499,99	518,97	610,05	720,82	845,74	990,05	1.167,56	1.434,96	1.914,17	2.642,34	3.739,77
2.500,00 a 2.999,99	524,61	617,10	727,88	852,79	997,10	1.174,61	1.442,68	1.922,01	2.650,31	3.749,33
3.000,00 a 3.999,99	531,68	622,74	733,52	859,84	1.004,16	1.181,66	1.450,41	1.929,86	2.658,28	3.757,30
4.000,00 a 5.499,99	542,96	638,27	749,03	878,19	1.022,49	1.200,00	1.476,67	1.956,54	2.685,38	3.789,18
5.500,00 a 7.499,99	547,19	643,91	754,68	883,83	1.028,13	1.205,64	1.482,85	1.962,82	2.691,76	3.795,56
7.500 ou mais	552,83	649,55	760,33	889,47	1.033,78	1.211,28	1.489,03	1.969,10	2.698,14	3.801,94

Tabela de valores

Planos Nacionais

PER CAPITA - Repasse da União – Portaria MPOG Nº 8, de 13 de janeiro de 2016										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499	R\$ 149,52	R\$ 156,57	R\$ 158,69	R\$ 165,04	R\$ 169,97	R\$ 175,61	R\$ 190,03	R\$ 193,05	R\$ 196,06	R\$ 205,63
de 1.500 a 1.999	R\$ 142,47	R\$ 149,52	R\$ 151,64	R\$ 156,57	R\$ 161,51	R\$ 167,15	R\$ 180,76	R\$ 183,63	R\$ 186,50	R\$ 196,06
de 2.000 a 2.499	R\$ 135,42	R\$ 142,47	R\$ 144,59	R\$ 149,52	R\$ 154,46	R\$ 160,10	R\$ 171,49	R\$ 174,21	R\$ 176,94	R\$ 186,50
de 2.500 a 2.999	R\$ 129,78	R\$ 135,42	R\$ 137,53	R\$ 142,47	R\$ 147,41	R\$ 153,05	R\$ 163,77	R\$ 166,37	R\$ 168,97	R\$ 176,94
de 3.000 a 3.999	R\$ 122,71	R\$ 129,78	R\$ 131,89	R\$ 135,42	R\$ 140,35	R\$ 146,00	R\$ 156,04	R\$ 158,52	R\$ 161,00	R\$ 168,97
de 4.000 a 5.499	R\$ 111,43	R\$ 114,25	R\$ 116,38	R\$ 117,07	R\$ 122,02	R\$ 127,66	R\$ 129,78	R\$ 131,84	R\$ 133,90	R\$ 137,09
de 5.500 a 7.499	R\$ 107,20	R\$ 108,61	R\$ 110,73	R\$ 111,43	R\$ 116,38	R\$ 122,02	R\$ 123,60	R\$ 125,56	R\$ 127,52	R\$ 130,71
7.500 ou mais	R\$ 101,56	R\$ 102,97	R\$ 105,08	R\$ 105,79	R\$ 110,73	R\$ 116,38	R\$ 117,42	R\$ 119,28	R\$ 121,14	R\$ 124,33

Seguem abaixo os valores integrais de cada plano e a contribuição com a dedução do auxílio saúde. Os valores referentes à contribuição para beneficiários do GRUPO FAMILIAR devem ser observados na tabela INTEGRAL

VALOR INTEGRAL										
FAIXA ETÁRIA	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
GEAPFamília	R\$ 390,30	R\$ 448,83	R\$ 516,19	R\$ 593,59	R\$ 682,64	R\$ 791,85	R\$ 958,14	R\$ 1.245,58	R\$ 1.681,56	R\$ 1.951,55
GEAP Referência	R\$ 308,68	R\$ 354,98	R\$ 408,24	R\$ 469,48	R\$ 539,91	R\$ 626,29	R\$ 757,82	R\$ 985,14	R\$ 1.329,95	R\$ 1.543,44
GEAP Essencial	R\$ 326,42	R\$ 375,39	R\$ 431,68	R\$ 496,49	R\$ 570,93	R\$ 662,26	R\$ 801,35	R\$ 1.041,78	R\$ 1.406,38	R\$ 1.632,19
GEAP Clássico	R\$ 344,19	R\$ 395,81	R\$ 455,15	R\$ 523,47	R\$ 601,96	R\$ 698,26	R\$ 844,90	R\$ 1.098,40	R\$ 1.482,85	R\$ 1.720,88
GEAP Saúde I e II	R\$ 354,80	R\$ 408,02	R\$ 469,27	R\$ 539,64	R\$ 620,58	R\$ 719,89	R\$ 871,03	R\$ 1.132,35	R\$ 1.528,70	R\$ 1.774,12

GEAP REFERÊNCIA - Contrbuição Individual										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 159,16	R\$ 198,41	R\$ 249,55	R\$ 304,44	R\$ 369,94	R\$ 450,68	R\$ 567,79	R\$ 792,09	R\$ 1.133,89	R\$ 1.337,81
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 166,21	R\$ 205,46	R\$ 256,60	R\$ 312,91	R\$ 378,40	R\$ 459,14	R\$ 577,06	R\$ 801,51	R\$ 1.143,45	R\$ 1.347,38
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 173,26	R\$ 212,51	R\$ 263,65	R\$ 319,96	R\$ 385,45	R\$ 466,19	R\$ 586,33	R\$ 810,93	R\$ 1.153,01	R\$ 1.356,94
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 178,90	R\$ 219,56	R\$ 270,71	R\$ 327,01	R\$ 392,50	R\$ 473,24	R\$ 594,05	R\$ 818,77	R\$ 1.160,98	R\$ 1.366,50
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 185,97	R\$ 225,20	R\$ 276,35	R\$ 334,06	R\$ 399,56	R\$ 480,29	R\$ 601,78	R\$ 826,62	R\$ 1.168,95	R\$ 1.374,47
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 197,25	R\$ 240,73	R\$ 291,86	R\$ 352,41	R\$ 417,89	R\$ 498,63	R\$ 628,04	R\$ 853,30	R\$ 1.196,05	R\$ 1.406,35
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 201,48	R\$ 246,37	R\$ 297,51	R\$ 358,05	R\$ 423,53	R\$ 504,27	R\$ 634,22	R\$ 859,58	R\$ 1.202,43	R\$ 1.412,73
7.500 ou mais	R\$ 207,12	R\$ 252,01	R\$ 303,16	R\$ 363,69	R\$ 429,18	R\$ 509,91	R\$ 640,40	R\$ 865,86	R\$ 1.208,81	R\$ 1.419,11

GEAP ESSENCIAL - Contrbuição Individual										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 176,90	R\$ 218,82	R\$ 272,99	R\$ 331,45	R\$ 400,96	R\$ 486,65	R\$ 611,32	R\$ 848,73	R\$ 1.210,32	R\$ 1.426,56
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 183,95	R\$ 225,87	R\$ 280,04	R\$ 339,92	R\$ 409,42	R\$ 495,11	R\$ 620,59	R\$ 858,15	R\$ 1.219,88	R\$ 1.436,13
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 191,00	R\$ 232,92	R\$ 287,09	R\$ 346,97	R\$ 416,47	R\$ 502,16	R\$ 629,86	R\$ 867,57	R\$ 1.229,44	R\$ 1.445,69
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 196,64	R\$ 239,97	R\$ 294,15	R\$ 354,02	R\$ 423,52	R\$ 509,21	R\$ 637,58	R\$ 875,41	R\$ 1.237,41	R\$ 1.455,25
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 203,71	R\$ 245,61	R\$ 299,79	R\$ 361,07	R\$ 430,58	R\$ 516,26	R\$ 645,31	R\$ 883,26	R\$ 1.245,38	R\$ 1.463,22
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 214,99	R\$ 261,14	R\$ 315,30	R\$ 379,42	R\$ 448,91	R\$ 534,60	R\$ 671,57	R\$ 909,94	R\$ 1.272,48	R\$ 1.495,10
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 219,22	R\$ 266,78	R\$ 320,95	R\$ 385,06	R\$ 454,55	R\$ 540,24	R\$ 677,75	R\$ 916,22	R\$ 1.278,86	R\$ 1.501,48
7.500 ou mais	R\$ 224,86	R\$ 272,42	R\$ 326,60	R\$ 390,70	R\$ 460,20	R\$ 545,88	R\$ 683,93	R\$ 922,50	R\$ 1.285,24	R\$ 1.507,86

GEAP CLÁSSICO - Contrbuição Individual										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 194,67	R\$ 239,24	R\$ 296,46	R\$ 358,43	R\$ 431,99	R\$ 522,65	R\$ 654,87	R\$ 905,35	R\$ 1.286,79	R\$ 1.515,25
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 201,72	R\$ 246,29	R\$ 303,51	R\$ 366,90	R\$ 440,45	R\$ 531,11	R\$ 664,14	R\$ 914,77	R\$ 1.296,35	R\$ 1.524,82
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 208,77	R\$ 253,34	R\$ 310,56	R\$ 373,95	R\$ 447,50	R\$ 538,16	R\$ 673,41	R\$ 924,19	R\$ 1.305,91	R\$ 1.534,38
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 214,41	R\$ 260,39	R\$ 317,62	R\$ 381,00	R\$ 454,55	R\$ 545,21	R\$ 681,13	R\$ 932,03	R\$ 1.313,88	R\$ 1.543,94
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 221,48	R\$ 266,03	R\$ 323,26	R\$ 388,05	R\$ 461,61	R\$ 552,26	R\$ 688,86	R\$ 939,88	R\$ 1.321,85	R\$ 1.551,91
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 232,76	R\$ 281,56	R\$ 338,77	R\$ 406,40	R\$ 479,94	R\$ 570,60	R\$ 715,12	R\$ 966,56	R\$ 1.348,95	R\$ 1.583,79
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 236,99	R\$ 287,20	R\$ 344,42	R\$ 412,04	R\$ 485,58	R\$ 576,24	R\$ 721,30	R\$ 972,84	R\$ 1.355,33	R\$ 1.590,17
7.500 ou mais	R\$ 242,63	R\$ 292,84	R\$ 350,07	R\$ 417,68	R\$ 491,23	R\$ 581,88	R\$ 727,48	R\$ 979,12	R\$ 1.361,71	R\$ 1.596,55

GEAP SAÚDE I e II - Contrbuição Individual										
FAIXA DE REMUNERAÇÃO	0 a 18	19 a 23	24 a 28	29 a 33	34 a 38	39 a 43	44 a 48	49 a 53	54 a 58	59 ou +
Até 1.499,90	R\$ 205,28	R\$ 251,45	R\$ 310,58	R\$ 374,60	R\$ 450,61	R\$ 544,28	R\$ 681,00	R\$ 939,30	R\$ 1.332,64	R\$ 1.568,49
1.500,00 a 1.999,99	R\$ 212,33	R\$ 258,50	R\$ 317,63	R\$ 383,07	R\$ 459,07	R\$ 552,74	R\$ 690,27	R\$ 948,72	R\$ 1.342,20	R\$ 1.578,06
2.000,00 a 2.499,99	R\$ 219,38	R\$ 265,55	R\$ 324,68	R\$ 390,12	R\$ 466,12	R\$ 559,79	R\$ 699,54	R\$ 958,14	R\$ 1.351,76	R\$ 1.587,62
2.500,00 a 2.999,99	R\$ 225,02	R\$ 272,60	R\$ 331,74	R\$ 397,17	R\$ 473,17	R\$ 566,84	R\$ 707,26	R\$ 965,98	R\$ 1.359,73	R\$ 1.597,18
3.000,00 a 3.999,99	R\$ 232,09	R\$ 278,24	R\$ 337,38	R\$ 404,22	R\$ 480,23	R\$ 573,89	R\$ 714,99	R\$ 973,83	R\$ 1.367,70	R\$ 1.605,15
4.000,00 a 5.499,99	R\$ 243,37	R\$ 293,77	R\$ 352,89	R\$ 422,57	R\$ 498,56	R\$ 592,23	R\$ 741,25	R\$ 1.000,51	R\$ 1.394,80	R\$ 1.637,03
5.500,00 a 7.499,99	R\$ 247,60	R\$ 299,41	R\$ 358,54	R\$ 428,21	R\$ 504,20	R\$ 597,87	R\$ 747,43	R\$ 1.006,79	R\$ 1.401,18	R\$ 1.643,41
7.500 ou mais	R\$ 253,24	R\$ 305,05	R\$ 364,19	R\$ 433,85	R\$ 509,85	R\$ 603,51	R\$ 753,61	R\$ 1.013,07	R\$ 1.407,56	R\$ 1.649,79

DATA DE VIGÊNCIA: de 01/02/23 a 31/01/2024.