FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

Estado de Pernambuco

ITEM 32 - RESOLUÇÃO T.C 019/2014

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL- RGPS

EXERCÍCIO DE 2014

ANEXO VI - A

CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS (RGPS)

Em R$

BASE DE CÁLCULO		RETIDA (2)	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE (3)	RECOLHIDA (4)	DATA DE VENCIMENTO (5)	DATA DO REPASSE (6)
COMPETÊNCIA	VALOR (1)						
Janeiro	R$ 1.974.105,69	R$ 171.671,94	R$ 171.671,94	0,00	R$ 171.671,94	20/02/2014	10/02/2014
Fevereiro	R$ 2.046.546,55	R$ 179.038,90	R$ 179.038,90	0,00	R$ 179.038,90	20/03/2014	10/03/2014- 10/06/2014
Março	R$ 2.081.528,72	R$ 183.083,88	R$ 183.083,88	0,00	R$ 183.083,88	18/04/2014	10/04/2014
Abril	R$ 2.062.877,23	R$ 181.197,63	R$ 181.197,63	0,00	R$ 181.197,63	20/05/2014	09/05/2014 - 19/05/2014
Maio	R$ 2.081.985,17	R$ 186.330,85	R$ 186.330,85	0,00	R$ 186.330,85	20/06/2014	10/06/2014
Junho	R$ 2.086.609,09	R$ 186.010,23	R$ 186.010,23	0,00	R$ 186.010,23	18/07/2014	10/07/2014
Julho	R$ 2.154.160,82	R$ 193.932,27	R$ 193.932,27	0,00	R$ 193.932,27	20/08/2014	08/08/2014
Agosto	R$ 2.149.023,41	R$ 191.518,03	R$ 191.518,03	0,00	R$ 191.518,03	19/09/2014	10/09/2014
Setembro	R$ 2.083.299,63	R$ 192.007,66	R$ 192.007,66	0,00	R$ 192.007,66	20/10/2014	10/10/2014
Outubro	R$ 2.076.132,19	R$ 186.067,90	R$ 186.067,90	0,00	R$ 186.067,90	20/11/2014	10/11/2014
Novembro	R$ 2.069.435,54	R$ 189.725,76	R$ 189.725,76	0,00	R$ 189.725,76	19/12/2014	10/12/2014
Dezembro	R$ 2.079.910,56	R$ 186.056,92	R$ 186.056,92	0,00	R$ 186.056,92	20/01/2015	09/01/2015
13º Salário	R$ 1.966.392,82	R$ 204.399,41	R$ 204.399,41	0,00	R$ 204.399,41	20/12/2014	16/12/2014 - 18/12/2014
Total	**26.912.007,42**	**2.431.041,38**	**2.431.041,38**	-	**2.431.041,38**	-	-

Documento Assinado Digitalmente por: JECLEIDY MARILON DE OLIVEIRA PEREIRA, VITLANA PIRES BEZERRA
Acesse em: https://verificador.gov.br/ informe o código do documento: 1414202-1575-4E4C-9B8B-D6D9E4B4E5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

Estado de Pernambuco

ITEM 32 - RESOLUÇÃO T.C 019/2014

ANEXO VI- B

CONTRIBUIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE (RGPS)

EXERCÍCIO DE 2014

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO PATRONAL					
COMPETÊNCIA	VALOR (1)	DEVIDA (2)	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE (3)	RECOLHIDA (4)	DATA DE VENCIMENTO (5)	DATA DO REPASSE (6)
Janeiro	R$ 2.514.097,72	530.082,04	530.082,04	22.288,46	530.082,04	20/02/2014	10/02/2014
Fevereiro	R$ 2.586.302,95	550.376,29	550.376,29	21.963,11	550.376,29	20/03/2014	10/03/2014- 10/06/2014
Março	R$ 2.648.892,32	553.727,17	553.727,17	23.086,26	553.727,17	18/04/2014	10/04/2014
Abril	R$ 2.747.803,55	581.582,78	581.582,78	18.725,47	581.582,78	20/05/2014	09/05/2014 - 19/05/2014
Maio	R$ 2.810.111,71	604.615,74	604.615,74	9.146,15	604.615,74	20/06/2014	10/06/2014
Junho	R$ 2.778.811,63	612.286,95	612.286,95	11.529,53	612.286,95	18/07/2014	10/07/2014
Julho	R$ 2.877.485,51	613.707,78	613.707,78	15.206,81	613.707,78	20/08/2014	08/08/2014
Agosto	R$ 2.870.233,30	609.491,53	609.491,53	17.184,28	609.491,53	19/09/2014	10/09/2014
Setembro	R$ 2.756.777,81	587.290,92	587.290,92	20.253,55	587.290,92	20/10/2014	10/10/2014
Outubro	R$ 2.720.788,53	564.643,01	564.643,01	33.769,51	564.643,01	20/11/2014	10/11/2014
Novembro	R$ 2.769.004,65	608.290,77	608.290,77	32.569,27	608.290,77	19/12/2014	10/12/2014
Dezembro	R$ 2.783.627,85	609.540,69	609.540,69	35.625,36	609.540,69	20/01/2015	09/01/2015
13º Salário	R$ 2.613.825,71	562.007,06	562.007,06	0,00	562.007,06	20/12/2014	16/12/2014 - 18/12/2014
Total	**35.477.763,24**	**7.587.642,73**	**7.587.642,73**	**261.347,76**	**7.587.642,73**	**-**	-

Nota: Do valor das obrigações patronais recolhidas ao RGPS foi descontado os benefícios pagos diretamente (Salário Família e Salário Maternidade) acrescido de valores referente aos juros das competências: fevereiro no valor de R$ 5.115,60, junho valor de R$ 2.552,44 e novembro 3.427,42.

Documento Assinado Digitalmente por: ERCIDES MARCLON DE OLIVEIRA PEREIRA, VITLANE FIRES BEZERRA
Acesse em: https://verificador.gov.br/ Código de documento: 1E4C9205-157C-4E4C-9B8B-B6D9B4B4A4C1

Documento Assinado Digitalmente por: RICARDO MARTLON DE OLIVEIRA PEREIRA, WILMAR PRISES DEZERRA
Acesse em: https://verificador.iti.gov.br/verificador-validador/ Código do documento: 1f430206-c07f-44fc-b6d0-bb00dce44c5

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DO CABO DE SANTO AGOSTINHO

Estado de Pernambuco

ITEM 32 - RESOLUÇÃO T.C 019/2014

ANEXO VI- C

PARCELAMENTO DE DÍVIDA PREVIDENCIÁRIA - DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO (RGPS)

Informações Gerais Sobre o Parcelamento [6]

Termo de Parcelamento n°. _____, de _____/_____/_____

Origem da dívida :

Contribuições do ente [7]: R$_____

Contribuições dos segurados [8]: R$_____

Acréscimos legais [9]: R$_____

Total confessado: R$_____

Número total de parcelas: _____

Data de vencimento de cada parcela: _____/_____/_____

Índice de atualização legal [10]: _____

NÚMERO DE ORDEM DA PARCELA	DATA [5]	VALOR DA PARCELA	SALDO DA DÍVDA (R$)

INEXISTE DÍVIDAS PARCELADAS

Nota:

1 - Conforme folha dos servidores vinculados ao Regime Geral;

2 - Valor descontado em folha dos segurados, destinado ao custeio do Regime Geral de Prêvidencia;

3 - Benefícios previdênciarios pagos diretamente pelo órgão e deduzido dos repasses ao INSS;

4 - Valor repassado ao INSS;

5 - Data em que ocorreu o efetivo repasse (recolhimento) ao INSS;

6 - Caso haja dois ou mais parcelamentos não consolidados, deve-se elaborar um demonstrativo para cada parcelamento

7 - Contribuições devidas pelo Ente Federativo e não repassada ao INSS até seu vencimento;

8 - Contribuições dos segurados descontadas e não repassadas ao INSS até seu vencimento;

9 - Valor de multas, juros e outros acréscimos previstos em lei;

10 - Índices de atualização legal incidente sobre o valor de cada prestação mensal, por ocasião do pagamento para preservar o valor real do montante parcela;