RESOLUÇÃO TC Nº 19/2014

MUNICÍPIO DE SALOÁ EXERCÍCIO DE 2014
ANEXO IV

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS
ÓRGÃO/ ENTIDADE: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DO MUNICIPIO DE SALOÁ-PE

ANEXO IV-A
CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS (RPPS)

Alíquotas de contribuição, previstas na lei municipal nº
Servidores Ativos:
Inativos e Pensionistas:
Poder, Órgão ou Entidade (contribuição normal):
Poder, Órgão ou Entidade (contribuição adicional/compromisso especial) _____%
Data de repasse das contribuições à Unidade Gestora do RPPS (previsão legal): _____

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO NORMAL					
COMPETÊNCIA	VALOR (1)	RETIDA(2)	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE (3)	RECOLHIDA (4)	DATA DO VENCIMENTO(5)	DATA DO REPASSE (6)
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
13º Salário							
TOTAL	-	-	-		-		

NADA A REGISTRAR

Documento Assinado Digitalmente por: NATANAEL DE VASCONCELOS SILVA, MARIA DALIA SOUTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 110f863b-8b75-40d7-9436-bd0e608b51bf

ANEXO IV-B

CONTRIBUIÇÃO NORMAL DO ÓRGÃO/ENTIDADE (RPPS)

Em R$

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO NORMAL					
COMPETÊNCIA	**VALOR [1]**	**DEVIDA**	**CONTABILIZADA**	**BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE[3]**	**RECOLHIDA[4]**	**DATA DO VENCIMNTO[5]**	**DATA DO REPASSE[6]**
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
13º Salário							
TOTAL	-	-	-		-		

NADA A REGISTRAR

Documento Assinado Digitalmente por: NATANAEL DE VASCONCELOS SILVA, MARIA DALIA SOUTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 110f863b-8b75-40d7-9436-bd0e608b51bf

ANEXO IV-C
CONTRIBUIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE - COMPROMISSO ESPECIAL (RPPS)

Em R$

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO NORMAL					
COMPETÊNCIA	VALOR [1]	DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE[3]	RECOLHIDA[4]	DATA DO VENCIMNTO[5]	DATA DO REPASSE[6]
Janeiro							
Fevereiro							
Março							
Abril							
Maio							
Junho							
Julho							
Agosto							
Setembro							
Outubro							
Novembro							
Dezembro							
13º Salário							
TOTAL	-	-	-		-		

NADA A REGISTRAR

Documento Assinado Digitalmente por: NATANAEL DE VASCONCELOS SILVA, MARIA DALIA SOUTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 110f863b-8b75-40d7-9436-bd0e608b51bf

ANEXO IV–D

COBERTURA DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA EVENTUAL(RPPS)

Em R$

VALOR (8)	DATA DO REPASSE (6)
TOTAL	-

NADA A REGISTRAR

Documento Assinado Digitalmente por: NATANAEL DE VASCONCELOS SILVA, MARIA DALIA SOUTO
Acesse em: https://etce.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam Código do documento: 110f863b-8b75-40d7-9436-bd0e608b51bf