

RESOLUÇÃO TC Nº 25/2015
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE IGUARACY - EXERCÍCIO DE 2015

ANEXO XI
DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES
PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS)

Alíquotas de contribuição, previstas na lei municipal nº 245 de 22/11/2005

Servidores Ativos: 11%

Inativos e Pensionistas: 11%

Órgão ou Entidade (contribuição "normal"): 24%

Órgão ou Entidade (contribuição adicional/compromisso especial):

Data de repasse das contribuições à Unidade Gestora do RPPS (previsão legal): Dia 10 do mês subsequente

ANEXO XI-A

CONTRIBUIÇÃO DOS SERVIDORES ATIVOS, INATIVOS E DOS PENSIONISTAS (RPPS)

BASE DE CÁLCULO		RETIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO	DATA DO
COMPETÊNCIA	VALOR					VENCIMENTO	REPASSE
JANEIRO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/02/2015	03/02/2015
FEVEREIRO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/03/2015	09/04/2015
MARÇO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/04/2015	30/04/2015
ABRIL	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/05/2015	21/05/2015
MAIO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/06/2015	25/05/2015
JUNHO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/07/2015	30/06/2015
JULHO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/08/2015	21/07/2015
AGOSTO	3.186,60	350,52	350,52	0,00	350,52	10/09/2015	20/08/2015
SETEMBRO	3.526,80	387,93	387,93	0,00	387,93	10/10/2015	21/09/2015
OUTUBRO	3.526,80	387,93	387,93	0,00	387,93	10/11/2015	21/10/2015
NOVEMBRO	3.526,80	387,93	387,93	0,00	387,93	10/12/2015	20/11/2015
DEZEMBRO	3.526,80	387,93	387,93	0,00	387,93	10/01/2016	23/12/2015
13º SALÁRIO	3.217,36	353,91	353,91	0,00	353,91	10/01/2016	18/12/2015
TOTAL	42.817,36	4.709,79	4.709,79	-	4.709,79		



ANEXO XI-B

CONTRIBUIÇÃO NORMAL DO MUNICÍPIO (RPPS)

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO NORMAL					
		DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR						
JANEIRO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/02/2015	03/02/2015
FEVEREIRO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/03/2015	09/04/2015
MARÇO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/03/2015	30/04/2015
ABRIL	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/05/2015	21/05/2015
MAIO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/06/2015	25/05/2015
JUNHO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/07/2015	30/06/2015
JULHO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/08/2015	21/07/2015
AGOSTO	3.186,60	764,78	764,78	0,00	764,78	10/09/2015	20/08/2015
SETEMBRO	3.526,80	846,43	846,43	0,00	846,43	10/10/2015	21/09/2015
OUTUBRO	3.526,80	846,43	846,43	0,00	846,43	10/11/2015	21/10/2015
NOVEMBRO	3.526,80	846,43	846,43	0,00	846,43	10/12/2015	20/11/2015
DEZEMBRO	3.526,80	846,43	846,43	0,00	846,43	10/01/2016	23/12/2015
13º SALÁRIO	3.217,36	803,84	803,84	0,00	803,84	10/01/2016	18/12/2015
TOTAL	42.817,36	10.307,80	10.307,80	-	10.307,80		



ANEXO XI-C

CONTRIBUIÇÃO DO MUNICÍPIO - COMPROMISSO ESPECIAL (RPPS)

BASE DE CÁLCULO		CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL/ESPECIAL (7)					
		DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR						
JANEIRO							
FEVEREIRO							
MARÇO							
ABRIL							
MAIO							
JUNHO	NADA A DECLARAR						
JULHO							
AGOSTO							
SETEMBRO							
OUTUBRO							
NOVEMBRO							
DEZEMBRO							
13º SALÁRIO							
TOTAL	-	-	-	-	-		



ANEXO XI-D
PARCELAMENTO DE DÍVIDA PREVIDENCIÁRIA - DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO (RPPS)

Informações Gerais Sobre o Parcelamento (8)

Termo de Parcelamento nº _____, de ____/____/_____
 Contribuições do ente (9): R\$ _____
 Acréscimos legais (11): R\$ _____
 Número total de parcelas: _____
 Índice de atualização legal (12): _____

Origem da dívida: _____
 Contribuições dos segurados (10): R\$ _____
 Total confessado: R\$ _____
 Data de vencimento de cada parcela: ____/____/____

Discriminação dos Pagamentos

NUMERO DE ORDEM DA PARCELA	DATA DO REPASSE (6)	VALOR DA PARCELA	SALDO DA DIVIDA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8		NADA A DECLARAR	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			



Documento Assinado Digitalmente por: FABRICIO FERREIRA MARTINS, ODETE SOARES PEREIRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 82053977-8314-449a-ab99-ada8d2e3f9d1



ANEXO XI-E
COBERTURA DE INSUFICIÊNCIA FINANCEIRA EVENTUAL (RPPS)

VALOR (13)	DATA DO REPASSE (6)
NADA A DECLARAR	
TOTAL =====>	





Documento Assinado Digitalmente por: FABRICIO FERREIRA MARTINS, ODETE SOARES PEREIRA
Acesse em: <https://etce.ice.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: 82053977-8314-449a-ab99-ada8d2e3f9d1