

(01) FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE PALMARES-PE
 (02) ENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE PALMARES
 (03) CNPJ: 10.212.447/0001-88

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS -

(04) MÊS DE COMPETÊNCIA:	abril/2023	DATA RECOLHIMENTO	27/04/2023
(05) SERVIDORES EFETIVOS		QUANTIDADE	
(06) TOTAL DA FOLHA DE REMUNERAÇÃO		R\$	
(07) TOTAL DA FOLHA DE SALÁRIOS E CONTRIBUIÇÃO		R\$	

DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$
(08) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DEVIDAS	
(08.1) Dos Servidores	
(08.2) Do Ente	
(08.3) Complementar	
(08.4) Parcelamento	PARCELA 180/228
(08.5) Outras	
(08.6) SOMA DAS CONTRIBUIÇÕES	101.426,83
(09) DEDUÇÕES-BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE PELO ENTE	
(09.1) Salário-Família	quotas (filhos menores de quatorze anos)
(09.2) Auxílio-doença (superior a 15 dias)	Licenças
(09.3) Salário-maternidade	Licenças
(09.4) Outras deduções (especificar)	
(09.5) SOMA DAS DEDUÇÕES	
(10) VALOR LÍQUIDO DEVIDO	
(11) ADICIONAIS POR ATRASOS	
(11.1) Juros - 1% ao mês	
(11.2) Correção Monetária - IGP-M	
(11.3) Multa - 2%	
(11.4) SOMA DOS ADICIONAIS	
(12) TOTAL DEVIDO	
(13) VALOR RECOLHIDO	
(13.1) Contribuições dos Servidores	
(13.2) Contribuições do Ente	
(13.3) TOTAL DOS RECOLHIMENTOS	101.426,83

(01) FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE:
 (02) ENTE
 (03) CNPJ

DEMOSNTRATIVO DE RECOLHIMENTO INDIVIDUAL DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS - DRI

(04) MÊS DE COMPETÊNCIA:	DATA RECOLHIMENTO
(05) SERVIDORES EFETIVOS	QUANTIDADE
(06) TOTAL DA FOLHA DE REMUNERAÇÃO	R\$
(07) TOTAL DA FOLHA DE SALÁRIOS E CONTRIBUIÇÃO	R\$

DISCRIMINAÇÃO	VALOR R\$
(08) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DEVIDAS	
(08.1) Dos Servidores	Alíquota %
(08.2) Parte do Ente	Alíquota %
(08.3) SOMA DAS CONTRIBUIÇÕES	
(09) ADICIONAIS POR ATRASO	
(09.1) Juros - 1% ao mês	
(09.2) Correção Monetária - IGP-M	
(09.3) Multa - 2%	
(09.4) SOMA DOS ADICIONAIS	
(10) TOTAL DEVIDO	
(11) VALOR RECOLHIDO	101.426,83

PREENCHIMENTO:

Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares -Previde Rua Quinze de Novembro, 1200 CNPJ: 05.229.390/0001-90		Valor da Receita (1)	101.426,83
		Valor da Dedução (2)	
		Multa	
Documento de Arrecadação Municipal - DAM			
Contribuição Patronal - Servidor Civil Ativo - Parcelamentos- Parcelamento parcela 180/228			
Identificação do Contribuinte		Correção	
Endereço		Honorários Advocaticios	
Cidade		Empenho nº	0 / 0
Cpf/Cnpj		Valor Total -----> 101.426,83	
Competência: ABRIL-23	Nº Conta	Autenticação:	
	36013-9		
Ficha/Cod Receita (1)	320 / 7215.51.1.1.01		
Cod Receita Dedução (2)			
Data Arrecadação:.	27/04/2023		

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 115-5
Conta corrente 73013-0 PREF MUN DE PALMARES

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3214 PALMARES
Conta corrente (com DV) 360139
CNPJ 05.229.390/0001-90
Nome favorecido FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE PA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 42.701
Valor 704.176,69
Destinação 0
Data transferência 27/04/2023
"C" - CNPJ diferente
Autenticação SISBB 37117DEBDAD572D6

Assinada por JE705332 JASON CORDEIRO BRAGA
JE705333 JOSE BARTOLOMEU DE ALMEIDA MELO JUN

27/04/2023 09:31:58

27/04/2023 10:34:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE705333 JOSE BARTOLOMEU DE ALMEIDA MELO JUN.

Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares -Previde Rua Quinze de Novembro, 1200 CNPJ:05.229.390/0001-90			Valor da Receita (1)	57.600,00
			Valor da Dedução (2)	
			Multa	
Documento de Arrecadação Municipal - DAM			Juros	
Contribuição do Servidor Civil Ativo - SAAE- pagamento dividas			Correção	
Identificação do Contribuinte			Honorários Advocaticios	
Endereço			Empenho nº	0 / 0
Cidade			Valor Total -----> 57.600,00	
Cpf/Cnpj				
Competência: ABRIL-23	Nº Conta	285-1	Autenticação:	
Ficha/Cod Receita (1)	83 / 1215.01.1.1.05			
Cod Receita Dedução (2)				
Data Arrecadação:.	26/04/2023			



Consulta de TED Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	PAG0108R2
Banco remetente:	001
Agência e Conta do remetente:	0115/000000014989-6
Nome do remetente 1:	SERVICO AUTONOMO A E P PE
CPF/CNPJ do rementeante 1:	10623114000141
Valor (R\$):	57.600,00
Finalidade:	Pagamento de Fornecedores
Data:	26/04/2023
Histórico:	00000000000000

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104