

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| (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:                       | novembro/2024 | DATA RECOLHIMENTO | 28/11/2024 |
| (05) SERVIDORES EFETIVOS                       |               | QUANTIDADE        |            |
| (06) TOTAL DA FOLHA DE REMUNERAÇÃO             |               | R\$               |            |
| (07) TOTAL DA FOLHA DE SALÁRIOS E CONTRIBUIÇÃO |               | R\$               |            |

| DISCRIMINAÇÃO                                               | VALOR R\$                                |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>(08) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DEVIDAS</b>           |                                          |
| (08.1) Dos Servidores                                       |                                          |
| (08.2) Do Ente                                              |                                          |
| (08.3) Complementar                                         |                                          |
| (08.4) Parcelamento                                         | PARCELA 199/228                          |
| (08.5) Outras                                               |                                          |
| (08.6) SOMA DAS CONTRIBUIÇÕES                               | 122.534,66                               |
| <b>(09) DEDUÇÕES-BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE PELO ENTE</b> |                                          |
| (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                                    |                                          |
| <b>(03) VALOR LÍQUIDO DEVIDO</b>                            |                                          |
| <b>(11) ADICIONAIS POR ATRASOS</b>                          |                                          |
| (11.1) Juros - 1% ao mês                                    |                                          |
| (11.2) Correção Monetária - IGP-M                           |                                          |
| (11.3) Multa - 2%                                           |                                          |
| (11.4) SOMA DOS ADICIONAIS                                  |                                          |
| <b>(12) TOTAL DEVIDO</b>                                    |                                          |
| <b>(13) VALOR RECOLHIDO</b>                                 |                                          |
| (13.1) Contribuições dos Servidores                         |                                          |
| (13.2) Contribuições do Ente                                |                                          |
| <b>(13.3) TOTAL DOS RECOLHIMENTOS</b>                       | 122.534,66                               |

|                                            |
|--------------------------------------------|
| (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\$  |
|---------------------------------------------------|------------|
| <b>(08) CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DEVIDAS</b> |            |
| (08.1) Dos Servidores                             | Alíquota % |
| (08.2) Parte do Ente                              | Alíquota % |
| (08.3) SOMA DAS CONTRIBUIÇÕES                     |            |
| <b>(09) ADICIONAIS POR ATRASO</b>                 |            |
| (09.1) Juros - 1% ao mês                          |            |
| (09.2) Correção Monetária - IGP-M                 |            |
| (09.3) Multa - 2%                                 |            |
| (09.4) SOMA DOS ADICIONAIS                        |            |
| <b>(10) TOTAL DEVIDO</b>                          |            |
| <b>(11) VALOR RECOLHIDO</b>                       | 122.534,66 |

PREENCHIMENTO:

|                                                                                                                |  |  |                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------|------------|
| Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares -Previde<br>Rua Quinze de Novembro, 1200<br>CNPJ: 05.229.390/0001-90 |  |  | Valor da Receita (1)    | 122.534,66 |
|                                                                                                                |  |  | Valor da Dedução (2)    |            |
|                                                                                                                |  |  | Multa                   |            |
| Documento de Arrecadação Municipal - DAM                                                                       |  |  |                         |            |
| <b>Contribuição Patronal - Servidor Civil Ativo - Parcelamentos-PARCELA 199/228</b>                            |  |  |                         |            |
| Identificação do Contribuinte                                                                                  |  |  | Correção                |            |
| Endereço                                                                                                       |  |  | Honorários Advocaticios |            |
| Cidade                                                                                                         |  |  | Empenho nº              | 0 / 0      |
| Cpf/Cnpj                                                                                                       |  |  | Valor Total ----->      | 122.534,66 |
| Competência: NOVENBRO-24                                                                                       |  |  | Nº Conta                | 36013-9    |
| Ficha/Cod Receita (1)                                                                                          |  |  | 331 / 7215.51.1.1.01    |            |
| Cod Receita Dedução (2)                                                                                        |  |  |                         |            |
| Data Arrecadação:.                                                                                             |  |  | 28/11/2024              |            |
|                                                                                                                |  |  | Autenticação:           |            |



## Emissão de comprovantes

G3332809314148881  
28/11/2024 09:45:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/11/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.45  
0115500115 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDEF

AGENCIA: 0115-5 CONTA: 47.258-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDEF

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3214-X - PALMARES

CONTA: 36.013-9

FAVORECIDO: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO D

CPF/CNPJ: 05.229.390/0001-90

VALOR: R\$ 122.534,66

DEBITO EM: 28/11/2024

=====

DOCUMENTO: 112801

AUTENTICACAO SISBB: D.FE9.755.2E7.4B8.288

Transação efetuada com sucesso por: JE705332 JASON CORDEIRO BRAGA.