

03 - EFETIVOS

Pag.

1

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

PROVENTOS

K1 SALARIO BASE	3	10.762,81	04 GRATIFICAÇÃO DE LICITAÇÃO	1	400,00
12 QUINQUENIO	3	4.074,16			
TOTAL DE PROVENTOS:					15.236,97

DESCONTOS

K9 IRRF	3	955,12	W1 PREVIDENCIA MUNICIPAL	3	2.077,17
01 CONSIGNADO CAIXA ECONOMICA	4	1.660,91			
TOTAL DE DESCONTOS:					4.693,20

DADOS CONTÁBEIS

REMUNERAÇÃO TOTAL	3	14.836,97			
REMUNERAÇÃO TOTAL MAIS VALORES DE FALTAS	3	14.836,97			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM BANCO	3	10.543,77			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTA	3	10.543,77			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CPF	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO PAGO EM CONTRA-CHEQUE	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO MENOS SALÁRIO FAMÍLIA	3	10.543,77			
VALOR LÍQUIDO SOMADO AO DESCONTO DE PENSÃO ALIMENTÍCIA		10.543,77			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE MENOS VALOR DAS FALTAS		15.236,97			
TOTAL DE PROVENTOS MENOS SALÁRIO FAMÍLIA MENOS LICENÇA MATERNIDADE		15.236,97			
TOTAL GERAL DE DEPENDENTES	0				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS	3				
TOTAL GERAL DE VÍNCULOS MENOS CPF'S DUPLICADOS	3				
TOTAL DAS VERBAS RESCISÓRIAS (PROVENTOS)	0	0,00			
PROVISÃO DÉCIMO (PCASP)	3	1.269,75			
PROVISÃO FÉRIAS 1/3 (PCASP)	3	298,96			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO	0	0,00			
VALOR PARCELA FINAL DÉCIMO TERCEIRO MENOS VALOR ADIANTAMENTO DE DÉCIMO	0	0,00			
VALOR LÍQUIDO TOTAL	3	10.543,77			

DADOS DA FUMPREV

BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (RETENÇÃO SERVIDOR)	3	14.836,97			
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA MUNICIPAL (PATRONAL)	3	14.836,97			
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA MUNICIPAL	24%	3.560,87			
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR	0	0,00			
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR	0,00%	0,00			
VALOR FUNDO DE RESERVA	0,00%	0,00			
VALOR PATRONAL SOMADO AO VALOR FUNDO DE RESERVA SOMADO AO CUSTO SUPLEMENTAR		3.560,87			
SALÁRIO FAMÍLIA	0	0,00			
NÚMERO DE DEPEDENTES PARA SÁLARIO FAMÍLIA	0				
LICENÇA MATERNIDADE ATÉ 120 DIAS		0,00			
LICENÇA MATERNIDADE APÓS 120 DIAS		0,00			
LICENÇA MATERNIDADE TOTAL		0,00			
BASE DE CÁLCULO CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0	0,00			
VALOR CUSTO SUPLEMENTAR - FUNDEB 70%	0,00%	0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ()	0	0,00			
BASE DE CÁLCULO PARA PREVIDÊNCIA ()	0	0,00			
VALOR PATRONAL PREVIDÊNCIA ()		0,00			



DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO - DR

1ª Via - RPPS

1 - RPPS - REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DO MUNICÍPIO DE:

QUANTID DE CONTRIBUINTES:	3	2 - COMPETÊNCIA/ANO	set/24
		3 - SALÁRIO BASE CONTRIBUIÇÃO:	R\$ 15.236,97
4 - ENTIDADE RECOLHEDORA:	CAMARA MUNICIPAL DOS PALMARES		
5 - CNPJ:		6 - DATA RECOLHIMENTO:	30/09/2024
7 - CONTRIBUIÇÃO SERVIDOR:		ALÍQUOTA SERVIDOR 14%	R\$ 2.077,17
8 - CONTRIBUIÇÃO PATRONAL:		ALÍQUOTA PATRONAL 24%	R\$ 3.560,87
9 - CONTRIBUIÇÃO ADICIONAL:		ALÍQUOTA	
10 - MULTA/JUROS/CORREÇÃO MONETÁRIA			R\$ 0,00
11 - VALOR DEVIDO			R\$ 5.638,04
12 - AUXILIO DOENÇA/MATERNIDADE			R\$ 0,00
13 - SALÁRIO FAMILIA			R\$ 0,00
14 - COMPENSAÇÃO DE DIFERENÇAS (+), (-): plano saúde			
15 - PAGAMENTOS INATIVOS PENSIONISTAS			R\$ 0,00
16 - SUB TOTAL			R\$ 0,00
17 - TOTAL RECOLHIDO			R\$ 5.638,04
Atesto do recebimento			
Assinatura			

Fundo Previdenciário do Munic.de Palmares -Previde Rua Quinze de Novembro, 1200 CNPJ: 05.229.390/0001-90			Valor da Receita (1)	5.638,04
Documento de Arrecadação Municipal - DAM			Valor da Dedução (2)	
			Multa	
Contribuição do Servidor Civil Ativo - CÂMARA			Juros	
Identificação do Contribuinte			Correção	
Endereço			Honorários Advocaticios	
Cidade			Empenho nº	0 / 0
Cpf/Cnpj			Valor Total ----->	5.638,04
Competência: SETEMBRO-24	Nº Conta	285-1	Autenticação:	
Ficha/Cod Receita (1)	82 / 1215.01.1.1.02			
Cod Receita Dedução (2)				
Data Arrecadação:.	30/09/2024			

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	CAMARA MUNICIPAL DOS PALMARES
Conta origem:	0916 006 00000570-2
Conta destino:	0916 006 00000285-1
Nome destinatário:	TAXA DE ADMINISTRACAO
Valor:	R\$ 5.638,04
Identificação da operação:	PAGAMENTO DE EMPENHO
Data de débito:	30/09/2024
Data/hora da operação:	30/09/2024 12:43:25
Código da operação:	99947734
Chave de segurança:	30WE12SXC4X9PP6V

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0104