



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII

DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL -RGPS
ÓRGÃO/ENTIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ

ANEXO XII-A
CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS (RGPS)

BASE DE CÁLCULO		RETIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR BASE						
Janeiro	302.546,40	26.698,73	26.698,73		26.698,73	20/02/2015	11/02/2015
Fevereiro	293.972,80	26.013,82	26.013,82		26.013,82	20/03/2015	11/03/2015
Março	281.556,80	24.783,30	24.783,30		24.783,30	20/04/2015	10/04/2015
Abril	287.365,90	25.421,08	25.421,08		25.421,08	20/05/2015	08/05/2015
Mai	285.672,00	25.276,92	24.773,88		24.773,88	20/06/2015	10/06/2015
Junho	280.743,60	24.785,53	24.785,53		24.785,53	20/07/2015	13/07/2015
Julho	282.399,60	24.918,01	24.918,01		24.918,01	20/08/2015	10/08/2015
Agosto	297.031,21	25.942,07	25.860,11		25.860,11	20/09/2015	10/09/2015
Setembro	313.081,27	27.838,77	27.182,72		27.182,72	20/10/2015	09/10/2015
Outubro	320.450,20	27.848,51	27.848,51		27.848,51	20/11/2015	12/11/2015
Novembro	322.187,80	28.003,79	28.003,79		28.003,79	20/12/2015	10/12/2015
Dezembro	331.851,80	28.903,63	27.931,58		27.931,58	20/01/2016	08/01/2016
13.º Salário	193.534,95	15.874,36	18.087,46		18.087,46	20/12/2015	20/01/2016
TOTAL	3.792.394,33	332.308,52	332.308,52		332.308,52	-	-



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII-B
CONTRIBUIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE (RGPS)

BASE DE CÁLCULO		DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR BASE						
Janeiro	302.546,40	63.534,74	63.534,74	3.119,80	-	20/02/2015	-
Fevereiro	293.972,80	61.734,29	61.839,29	3.381,80	-	20/03/2015	-
Março	281.556,80	59.126,93	59.126,93	3.015,00	-	20/04/2015	-
Abril	287.365,90	60.346,84	60.346,84	2.936,40	-	20/05/2015	-
Maiο	285.672,00	59.991,12	59.069,64	2.884,00	-	20/06/2015	-
Junho	280.743,60	58.956,16	58.956,16	2.726,80	-	20/07/2015	-
Julho	282.399,60	59.303,92	59.303,92	2.805,40	-	20/08/2015	-
Agosto	297.031,21	62.376,54	62.161,43	3.606,40	-	20/09/2015	-
Setembro	313.081,27	65.747,07	64.345,11	2.805,40	-	20/10/2015	-
Outubro	320.450,20	67.294,54	67.294,54	2.857,80	-	20/11/2015	-
Novembro	322.187,80	67.659,44	67.659,44	2.622,00	-	20/12/2015	-
Dezembro	331.851,80	69.688,88	67.843,40	2.622,00	-	20/01/2016	-
13.º Salário	193.534,95	40.642,34	9.538,57	-	-	20/12/2015	-
TOTAL	3.792.394,33	796.402,81	761.020,01	35.382,80	0,00	-	-



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII-C
PARCELAMENTO DE DÍVIDA PREVIDENCIÁRIA - DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO (RGPS)

Informações Gerais Sobre o Parcelamento
Termo de Parcelamento n. ____, de __/__/____.
Origem da dívida: Contribuições do ente : R\$ _____
Contribuições dos segurados : R\$ _____
Acréscimos legais: R\$ _____
Total confessado: R\$ _____
Número total de parcelas: _____
Data de vencimento de cada parcela: ____/____/_____
Índice de atualização legal : _____
Discriminação dos Pagamentos

NUMERO DE ORDEM DA PARCELA	DATA DO REPASSE	VALOR DA PARCELA	SALDO DA DIVIDA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL			

NADA A REGISTRAR



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII
DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS AO REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL -RGPS
ÓRGÃO/ENTIDADE: FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
ANEXO XII-A
CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS (RGPS)

BASE DE CÁLCULO		RETIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR BASE						
Janeiro	50.346,40	4.291,73	4.291,73		4.291,73	20/02/2015	20/08/2015
Fevereiro	50.070,40	4.269,65	4.269,65		4.269,65	20/03/2015	20/08/2015
Março	47.982,40	4.102,61	4.102,61		4.102,61	20/04/2015	20/08/2015
Abril	47.194,40	4.039,57	4.039,57		4.039,57	20/05/2015	20/08/2015
Maiο	47.194,40	4.039,57	2.908,33		2.908,33	20/06/2015	20/08/2015
Junho	47.194,40	4.039,57	4.198,61		4.198,61	20/07/2015	13/07/2015
Julho	46.894,40	4.000,57	4.063,61		4.063,61	20/08/2015	11/08/2015
Agosto	47.640,00	4.074,22	4.012,22		4.012,22	20/09/2015	11/09/2015
Setembro	49.640,00	4.238,22	4.174,22		4.174,22	20/10/2015	09/10/2015
Outubro	48.040,00	3.698,02	3.698,02		3.698,02	20/11/2015	11/11/2015
Novembro	48.268,00	3.719,46	3.719,46		3.719,46	20/12/2015	11/03/2016
Dezembro	47.974,34	3.715,81	3.715,81		3.715,81	20/01/2016	11/03/2016
13.º Salário	47.936,71	4.083,98	5.119,14		5.119,14	20/12/2015	11/03/2016
TOTAL	626.375,85	52.312,98	52.312,98		52.312,98	-	-



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII-B
CONTRIBUIÇÃO DO ÓRGÃO/ENTIDADE (RGPS)

BASE DE CÁLCULO		DEVIDA	CONTABILIZADA	BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE	RECOLHIDA	DATA DO VENCIMENTO	DATA DO REPASSE
COMPETÊNCIA	VALOR BASE						
Janeiro	50.346,40	10.572,74	10.572,74	471,60	-	20/02/2015	-
Fevereiro	50.070,40	10.514,78	10.514,78	366,80	-	20/03/2015	-
Março	47.982,40	10.076,33	10.076,33	366,80	-	20/04/2015	-
Abril	47.194,40	9.910,82	9.910,82	366,80	-	20/05/2015	-
Maiο	47.194,40	9.910,82	7.132,94	366,80	-	20/06/2015	-
Junho	47.194,40	9.910,82	10.328,30	366,80	-	20/07/2015	-
Julho	46.894,40	9.847,82	10.013,30	366,80	-	20/08/2015	-
Agosto	47.640,00	10.004,40	9.878,40	340,60	-	20/09/2015	-
Setembro	49.640,00	10.424,40	10.256,40	366,80	-	20/10/2015	-
Outubro	48.040,00	10.088,40	10.088,40	393,00	-	20/11/2015	-
Novembro	48.268,00	10.136,28	10.136,28	393,00	-	20/12/2015	-
Dezembro	47.974,34	10.074,61	10.074,61	288,20	-	20/01/2016	-
13.º Salário	47.936,71	10.066,71	8.101,63	-	-	20/12/2015	-
TOTAL	626.375,85	131.538,93	127.084,93	4.454,00	0,00	-	-



RESOLUÇÃO TC Nº 26/2015
FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL DE TAMANDARÉ - EXERCÍCIO DE 2015
ANEXO XII-C
PARCELAMENTO DE DÍVIDA PREVIDENCIÁRIA - DEMONSTRATIVO DE RECOLHIMENTO (RGPS)

Informações Gerais Sobre o Parcelamento

Termo de Parcelamento n. ____, de __/__/__.

Origem da dívida: Contribuições do ente : R\$ _____

Contribuições dos segurados : R\$ _____

Acréscimos legais: R\$ _____

Total confessado: R\$ _____

Número total de parcelas: _____

Data de vencimento de cada parcela: ____/____/____

Índice de atualização legal : _____

Discriminação dos Pagamentos

NUMERO DE ORDEM DA PARCELA	DATA DO REPASSE	VALOR DA PARCELA	SALDO DA DIVIDA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
TOTAL			

NADA A REGISTRAR