



**DEMONSTRATIVO DE CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER
DCR**

DADOS DO EMPREGADOR

| | | | |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|--|
| NOME CÂMARA MUNICIPAL DE PAULISTANA | | CNPJ 00.409.126/0001-14 | MÊS COMPETÊNCIA 06/2018 |
| EMIÇÃO 29.06.2018 | REMUNERAÇÃO 4.436,72 | Nº SERVIDORES ATIVOS 4 | TOTAL SALÁRIO* CONTRIBUIÇÃO (R\$) 4.436,72 |

RECOLHIMENTOS (R\$)

SERVIDORES ATIVOS

| | |
|-------------------------------|--------|
| CONTRIBUIÇÕES DO MÊS | 488,04 |
| (+/-) ACERTOS DO MÊS ANTERIOR | |
| (1) SUB-TOTAL | 488,04 |

EMPREGADOR

| | |
|---|--|
| CONTRIBUIÇÃO PARA PAGAMENTO DE BENEFÍCIOS JÁ CONCEDIDOS (SERVIDORES INATIVOS) | |
| (4) SUB-TOTAL | |

SERVIDORES INATIVOS

| | |
|-------------------------------|---|
| CONTRIBUIÇÕES DO MÊS | |
| (+/-) ACERTOS DO MÊS ANTERIOR | |
| SUB-TOTAL | - |
| (-) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (2) SUB-TOTAL | - |

DESPESAS

| | |
|-----------------------------------|---|
| ADMINISTRAÇÃO DIRETA DO INSTITUTO | |
| (5) SUB-TOTAL | - |

EMPREGADOR

| | |
|-------------------------------|--------|
| CONTRIBUIÇÃO NORMAL | 532,41 |
| CONTRIBUIÇÃO COMPLEMENTAR | |
| (+/-) ACERTOS DO MÊS ANTERIOR | |
| SUB-TOTAL | 532,41 |
| (-) SALÁRIO FAMÍLIA | |
| (-) AUXÍLIO DOENÇA | |
| (-) LICENÇA MATERNIDADE | |
| (3) SUB-TOTAL | 532,41 |

EMPREGADOR

| | |
|--------------------------|---|
| (+) MULTA | |
| (+) JUROS | |
| (+) CORREÇÃO MONETÁRIA | - |
| (6) SUB-TOTAL | - |

SALDO DE CONTA VINCULADA

| | |
|---------------------------|---|
| TRANSFERÊNCIA PARA O RPPS | |
| (7) SUB-TOTAL | - |

TOTAL A RECOLHER

| | |
|-------------------------------|----------|
| TOTAL A (1 + 2 + 3 + 6 + 7) | 1.020,45 |
| TOTAL B (4 + 5) | - |
| TOTAL GERAL | 1.020,45 |

FUNDO PREVIDENCIÁRIO DO MUNICÍPIO DE PAULISTANA - CNPJ: 09.059.435/0001-86

| | | | |
|-------|---------------------|------------------------|--------------------------------------|
| CAIXA | BANCO 104 | AGÊNCIA 3467 | Nº DA CONTA CORRENTE 009-1 |
|-------|---------------------|------------------------|--------------------------------------|



Comprovante de Transferência de Valores via GovConta Caixa

| | |
|---------------|--------------------------------|
| Emitente: | MUNICIPIO DE PAULISTANA CAMARA |
| Conta Origem: | 3467/006/00000024-5 |

| | |
|-----------------------|----------------------------------|
| Conta Destino: | 3467/006/00000009-1 |
| Nome do Destinatário: | FUNDO PREVIDENCIARIO MUNICIPAL D |
| Valor: | R\$1.020,45 |

| | |
|---------------------|----------------------|
| Data de Débito: | 20/06/2018 -10:45:45 |
| Data da Operação: | 20/06/2018 |
| Código da Operação: | 00196867 |
| Chave de Segurança: | R3QTYMU3PL8XWXQ5 |

| |
|----------------------------|
| CPFs Autorizadores: |
| 057.825.824-21 |
| 035.969.813-10 |

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

CONFERE COM O ORIGINAL
Em, 16/08/2018
Eliane de A. Rodrigues
Eliane de Amorim Rodrigues
CPF: 001.681.133-09

Assinado Digitalmente via sistema Documentação Web (TCE/PI) - DANIEL DE SOUSA SANTOS - 31/08/2018 21:32:25

Assinado Digitalmente via sistema Documentação Web (TCE/PI) - JANDERSON RODRIGUES SIQUEIRA - 31/08/2018 21:37:22