

| Mês | ÓRGÃO ENTIDADE | CM | FME | FUNDEB | FMS | FMAS | IPM | SAAE | OUTROS (Especificar) |
|-------|----------------|----|-----|--------|-----|------|-----|------|----------------------|
| Jul | | | | | | | | | |
| Ago | | | | | | | | | |
| Set | | | | | | | | | |
| Out | | | | | | | | | |
| Nov | | | | | | | | | |
| Dez | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

**DEMONSTRATIVO DE FOLHA DE PAGAMENTO E RECOLHIMENTO
DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS (ITEM 21)
PARTE I - GASTOS EFETUADOS COM FOLHA DE PAGAMENTO (ITEM 21)**

| MÊS/ÓRGÃO-ENTIDADE | CM | PM (GESTÃO) | FME | FUNDEB | FMS | FMAS | IPM | SAAE | OUTROS (Especificar) |
|---|----|-------------|-----|--------|-----|------|-----|------|----------------------|
| Servidores efetivos | | | | | | | | | |
| Servidores exclusivamente comissionados | | | | | | | | | |
| Servidores temporários | | | | | | | | | |
| Agentes Políticos | | | | | | | | | |
| Aposentados e Pensionistas | | | | | | | | | |
| Terceirização de mão-de-obra - substituição de servidores e empregados públicos (art. 18, § 1º LRF) | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

PARTE II - RECOLHIMENTO DAS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS (ITEM 21)

Alíquota de contribuição prevista na Lei Municipal nº _____, de ____/____/_____
 Servidores ativos: _____%
 Inativos e Pensionistas: _____%
 Poder, Órgão ou Entidade (contribuição Patronal "normal"): _____%
 Poder, Órgão ou Entidade (contribuição adicional/compromisso especial): _____%
 Data de repasse das contribuições à Unidade Gestora do RPPS (previsão legal): _____

| ÓRGÃO-ENTIDADE | VALOR (1) | RETIDA/DEVIDA (2) | CONTABILIZADA | BENEFÍCIOS PAGOS DIRETAMENTE (3) | RECOLHIDA (4) | DATA DO VENCIMENTO (5) | DATA DO REPASSE (6) |
|--|-----------|-------------------|---------------|----------------------------------|---------------|------------------------|---------------------|
| REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS) | | | | | | | |
| CONTRIBUIÇÃO DOS SERVIDORES ATIVOS, INATIVOS E DOS PENSIONISTAS | | | | | | | |
| Prefeitura (Gestão) | | | | | | | |
| Câmara | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | |
| FUNDEB | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | |
| Instituto de Previdência | | | | | | | |
| Outros (Especificar) | | | | | | | |
| CONTRIBUIÇÃO PATRONAL NORMAL DO ÓRGÃO/ ENTIDADE | | | | | | | |
| Prefeitura (Gestão) | | | | | | | |
| Câmara | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | |
| FUNDEB | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | |
| Instituto de Previdência | | | | | | | |
| Outros (Especificar) | | | | | | | |
| CONTRIBUIÇÃO PATRONAL ADICIONAL/ESPECIAL DO ÓRGÃO / ENTIDADE (7) | | | | | | | |
| Prefeitura (Gestão) | | | | | | | |
| Câmara | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | |
| FUNDEB | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | |
| Instituto de Previdência | | | | | | | |
| Outros (Especificar) | | | | | | | |
| REGIME GERAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RGPS) | | | | | | | |

| CONTRIBUIÇÃO DOS SEGURADOS (RGPS) | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Prefeitura (Gestão) | | | | | | | | | |
| Câmara | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | | | |
| FUNDEB | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | | | |
| Instituto de Previdência | | | | | | | | | |
| Outros (Especificar) | | | | | | | | | |
| CONTRIBUIÇÃO DO ÓRGÃO/ ENTIDADE (RGPS) | | | | | | | | | |
| Prefeitura (Gestão) | | | | | | | | | |
| Câmara | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | | | |
| FUNDEB | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | | | |
| Instituto de Previdência | | | | | | | | | |
| Outros (Especificar) | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | |

NOTAS:

Nota 1: Conforme folha dos servidores vinculados ao RPPS/RGPS;
 Nota 2: Valor descontado em folha dos servidores (ativos, inativos, pensionistas), destinada ao custeio do RPPS ou RGPS;
 Nota 3: Benefícios previdenciários pagos diretamente pelo órgão e deduzidos dos repasses à unidade gestora do RPPS/ RGPS. Neste caso, em nota explicativa a este demonstrativo, devem ser listados os benefícios pagos diretamente pela entidade e seus respectivos valores;
 Nota 4: Valor repassado à unidade gestora do RPPS/ RGPS;
 Nota 5: Data do vencimento para envio das contribuições previdenciárias ao RPPS/ RGPS, prevista na legislação local;
 Nota 6: Data em que ocorreu o efetivo repasse (recolhimento) à unidade gestora do RPPS/ RGPS; informar todas as datas, caso o repasse não tenha sido efetuado em parcela única;
 Nota 7: Compromisso especial para suprir a existência de deficit, tempo de serviço passado ou demais finalidades não incluídas na contribuição normal, e a sua base de incidência.

RELAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM RESTOS A PAGAR POR PODER E ÓRGÃO (ITEM 22)

| PODER/ÓRGÃO | RESTOS A PAGAR PROCESSADOS | | | | | RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS | | | | |
|---|----------------------------|---|------------|-------|---------|--------------------------------|---|------------|-------|---------|
| | Inscritos | | Cancelados | Pagos | A Pagar | Inscritos | | Cancelados | Pagos | A Pagar |
| | Em Exercícios Anteriores | Em 31 de dezembro de <Exercício Anterior> | | | | Em Exercícios Anteriores | Em 31 de dezembro de <Exercício Anterior> | | | |
| RESTOS A PAGAR (Exceto Intra-orçamentários) (I) | | | | | | | | | | |
| Executivo | | | | | | | | | | |
| Prefeitura | | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Saúde | | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Educação | | | | | | | | | | |
| Fundeb | | | | | | | | | | |
| Fundo Municipal de Assistência | | | | | | | | | | |
| Demais Órgãos | | | | | | | | | | |
| Legislativo | | | | | | | | | | |
| RESTOS A PAGAR (Intra-orçamentários) (II) | | | | | | | | | | |
| TOTAL (III) = (I+II) | | | | | | | | | | |

RELAÇÃO DETALHADA DE TODOS OS CONVÊNIOS CELEBRADOS (ITEM 24)

| ÓRGÃO CONCEDENTE | CONVÊNIO | | | | ENTIDADE BENEFICIADA | | | | PRESTAÇÃO DE CONTAS | |
|------------------|----------|--------|-----------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| | Nº | OBJETO | VALOR REPASSADO | DATA DA CELEBRAÇÃO | NOME DA ENTIDADE | CNPJ/CPF DA ENTIDADE | NOME DO RESPON-SÁVEL | CPF DO RESPON-SÁVEL | DATA | Nº DO PROCESSO |
| TOTAL | | | | | | | | | | |