PREVIDÊNCIA SOCIAL
Secretaria de Políticas de Previdência Social

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

1. IDENTIFICAÇÃO DO PLANO

CNPJ: 35.050.756/0001-20 **Número do acordo:** 00347/2018 **Data de consolidação do** 27/02/2018

Ente: Prefeitura Municipal de Fortim / CE **Data de assinatura do Termo:** 27/02/2018

Título PATRONAL OUT/2016 Á jan/2017 **Data de vencimento da 1ª** 31/03/2018

Lei autorizativa do LEI MUNICIPAL Nº 641/2017 DE 07 DE AGOSTO DE 2017

2. RESULTADO DA RUBRICA

Rubrica: Contribuição Patronal (200 meses)

Competência **Inicial:** 10/2016 **Final:** 01/2017 **Quantidade de Parcelas:** 200

Diferença 566.131,06 **Diferença apurada** 628.740,81

Valor da parcela na data de 3.143,70

Critérios de atualização para consolidação do

Índice: IPCA **Taxa de juros:** 0,50 am **Tipo de juros:** Simples **Multa:** 1,00 %

Critérios de atualização das parcelas

Índice: IPCA **Taxa de juros:** 0,50 am **Tipo de juros:** Simples

Critérios de atualização das parcelas

Índice: IPCA **Taxa de juros:** 0,50 am **Tipo de juros:** Simples **Multa:** 1,00 %

3. LANÇAMENTOS DA RUBRICA (VALORES INFORMADOS MANUALMENTE)

COMPETÊNCIA	DIFERENÇA APURADA	ÍNDICE(%)	VARIAÇÃO(%)	ATUALIZAÇÃO	JUROS PERC.(%)	JUROS	MULTA	DIFERENÇA ATUALIZADA
10/2016	24.317,13	0,26	3,74	909,46	7,50	1.891,99	243,17	27.361,75
11/2016	152.479,67	0,18	3,56	5.428,28	7,00	11.053,56	1.524,80	170.486,31
12/2016	269.138,15	0,30	3,25	8.746,99	6,50	18.062,53	2.691,38	298.639,05
13/2016	0,00		3,25	0,00	6,50	0,00	0,00	0,00
01/2017	120.196,11	0,38	2,86	3.437,61	6,00	7.418,02	1.201,96	132.253,70
TOTAL:	566.131,06			18.522,34		38.426,10	5.661,31	628.740,81

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

4. ASSINATURAS

ENTE: Prefeitura Municipal de Fortim / CE - 35.050.756/0001-20

Representante XXX.XXX.XXX-XX - NASELMO DE SOUSA FERREIRA **Data:** __/__/____ **Assinatura:** _____

UNIDADE GESTORA: Sistema Único de Previdência Social do Servidor Público de Fortim - 14.014.632/0001-19

Representante XXX.XXX.XXX-XX - EVERARDO PAULA DA SILVA **Data:** __/__/____ **Assinatura:** _____

TESTEMUNHAS

Nome FRANCISCO JADER PINTO URSULINO
Cargo CONTADOR
CPF: XXX.XXX.XXX-XX

Nome AURICELIA RODRIGUES DA SILVA
Cargo AGENTE ADMINISTRATIVO
CPF: XXX.XXX.XXX-XX