PREVIDÊNCIA SOCIAL
Secretaria de Políticas de Previdência Social

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

1. IDENTIFICAÇÃO DO PLANO

CNPJ: 07.589.369/0001-20 **Número do acordo:** 00705/2021 **Data de consolidação do** 18/06/2021

Ente: Prefeitura Municipal de Cascavel / CE **Data de assinatura do Termo:** 18/06/2021

Título Contribuição Patronal sobre folha dos ativos da Prefeitura **Data de vencimento da 1ª** 21/07/2021

Lei autorizativa do Lei nº 1845/2016, de 03 de Novembro de 2016

2. RESULTADO DA RUBRICA

Rubrica: Contribuição Patronal

Competência **Inicial:** 12/2020 **Final:** 04/2021 **Quantidade de Parcelas:** 60

Diferença 1.272.648,77 **Diferença apurada** 1.337.866,66

Valor da parcela na data de 22.297,78

Critérios de atualização para consolidação do

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

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:** 1,00 am **Tipo de juros:** Simples **Multa:** 2,00 %

PREVIDÊNCIA SOCIAL
Secretaria de Políticas de Previdência Social

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

3. LANÇAMENTOS DA RUBRICA (VALORES INFORMADOS MANUALMENTE)

COMPETÊNCIA	DIFERENÇA APURADA	ÍNDICE(%)	VARIAÇÃO(%)	ATUALIZAÇÃO	JUROS PERC.(%)	JUROS	MULTA	DIFERENÇA ATUALIZADA
12/2020	575.469,28	1,35	3,22	18.530,11	2,50	14.849,98		608.849,37
13/2020	504.581,58		3,22	16.247,53	2,50	13.020,73		533.849,84
01/2021	0,00	0,25	2,96	0,00	2,00	0,00		0,00
02/2021	0,00	0,86	2,08	0,00	1,50	0,00		0,00
03/2021	0,00	0,93	1,14	0,00	1,00	0,00		0,00
04/2021	192.597,91	0,31	0,83	1.598,56	0,50	970,98		195.167,45
TOTAL:	1.272.648,77			36.376,20		28.841,69		1.337.866,66

DEMONSTRATIVO CONSOLIDADO DE PARCELAMENTO - DCP

4. ASSINATURAS

ENTE: Prefeitura Municipal de Cascavel / CE - 07.589.369/0001-20

Representante XXX.XXX.XXX-XX - TIAGO LUTIANI OLIVEIRA RIBEIRO **Data:** __/__/____ **Assinatura:** _____

UNIDADE GESTORA: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS - CAPREV - 11.598.569/0001-17

Representante XXX.XXX.XXX-XX - VON BRAWN CERIS E SANTOS **Data:** __/__/____ **Assinatura:** _____

TESTEMUNHAS

Nome Lívio Mário Rocha Dantas
Cargo Assistente Administrativo
CPF: XXX.XXX.XXX-XX

Nome Natália Soares Silva
Cargo Diretora Financeira
CPF: XXX.XXX.XXX-XX