

MODELO 9

DEMONSTRATIVO DAS CONTRIBUIÇÕES (SERVIDORES E PATRONAL) DEVIDAS E EFETIVAMENTE REPASSADAS DOS SEGURADOS DO RPPS - POR UNIDADE GESTORA

Órgão Previdenciário: _____ Município: _____ Exercício: _____

Unidade Gestora Contribuinte: _____

| Mês de Referência | Nº de Segurados (Ativo, Inativo e Pensionista) | Valor das Contribuições (R\$) | | | | | | | | | | Total de Contribuições (R\$) (F=A+B+C+D+E) | |
|-------------------|--|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|--|---|
| | | Patronal (A) | | Suplementar (B) | | Ativo (C) | | Inativo (D) | | Pensionista (E) | | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência |
| | | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência | Valor Devido relativo ao Mês de Referência | Valor Repassado relativo ao Mês de Referência | | |
| Janeiro | | | | | | | | | | | | | |
| Fevereiro | | | | | | | | | | | | | |
| Março | | | | | | | | | | | | | |
| Abril | | | | | | | | | | | | | |
| Mai | | | | | | | | | | | | | |
| Junho | | | | | | | | | | | | | |
| Julho | | | | | | | | | | | | | |
| Agosto | | | | | | | | | | | | | |
| Setembro | | | | | | | | | | | | | |
| Outubro | | | | | | | | | | | | | |
| Novembro | | | | | | | | | | | | | |
| Dezembro | | | | | | | | | | | | | |
| 13º Sal | | | | | | | | | | | | | |
| Total (I) | | | | | | | | | | | | | |

Valor de Competência do Exercício em Referência Repassado em outras Datas do Exercício Seguinte, conforme Notas Explicativas

| | Patronal (A) | | Suplementar (B) | | Ativo (C) | | Inativo (D) | | Pensionista (E) | | Total de Contribuições (R\$) (F=A+B+C+D+E) | |
|----------------------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------|--|-----------------|
| | Valor Devido | Valor Repassado | Valor Devido | Valor Repassado | Valor Devido | Valor Repassado | Valor Devido | Valor Repassado | Valor Devido | Valor Repassado | Valor Devido | Valor Repassado |
| Total (II) | | | | | | | | | | | | |
| Total Geral (III = I + II) | | | | | | | | | | | | |

Nome: _____ Responsável pela Elaboração

Matrícula: _____ Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis **OU** não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas.

Nome: _____ Responsável pelo Setor Contábil

Matrícula: _____ Data: ___/___/___ Assinatura: _____ CRC-RJ nº _____

Tutorial Modelo 9

Total (III): Neste campo indicar o valor total de contribuições devidas e efetivamente repassadas, correspondente ao exercício de competência, contudo repassado no exercício posterior. Detalhar em nota explicativa cada caso.
