

## RECOLHIMENTO DE PREVIDÊNCIA - INSS

De acordo com a Lei 10.666/2003, Decreto nº 4.729 de 09/06/2003 e IN/INSS nº 89 de 11/06/2003, todo repasse é tributado pelo INSS em 11% observando o limite máximo da tabela de INSS, disponibilizada pelo governo, vigente à época de cada repasse.

Diante disso, o professor que está sendo contratado na UEMS, detentor de outra fonte de renda, onde é feito o recolhimento de contribuição ao INSS, **para que não seja feito novamente o desconto nos proventos que receberá da UEMS**, em valor acima do limite máximo, deverá encaminhar ao Setor de Pagamento os seguintes documentos:

- 1 – Declaração de que já recolhe o INSS (**modelo abaixo**);
- 2 – Holerite do outro órgão/empresa.

**Obs.: Informamos que a entrega dos documentos acima citados não é obrigatória para a convocação e implantação em Folha de Pagamento, sendo exclusivamente do interesse do professor contratado, a qualquer tempo.**



# DECLARAÇÃO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA

Em conformidade com o que determina a IN/INSS/DC N° 100/2003, EU \_\_\_\_\_, CPF n° \_\_\_\_\_, registrado no PIS/PASEP sob o n° \_\_\_\_\_, declaro, junto a Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul, sob as penas de lei, que o desconto da minha contribuição previdenciária como empregado, será feito pela \_\_\_\_\_ no CNPJ sob o n° XX.XXX.XXX/XXXX-XX, conforme tabela abaixo:

Base do Salário de Contribuição INSS	Porcentagem de Contribuição INSS	Valor do Desconto	Referência (mês/ano)
*****	*** %	****	

Teto máximo de desconto: **R\$ 671,12 (Janeiro/2020)** - O teto dos benefícios pagos pelo Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) passa a ser de R\$ 6.101,06, conforme Portaria N° 914 da Secretaria Especial de Previdência e Trabalho do Ministério da Economia, publicada no dia 14-01-2020, no Diário Oficial da União (DOU).

Declaro, ainda, estar ciente de que, se deixar de receber a remuneração ora declarada ou receber remuneração inferior à informada, deverei recolher a contribuição incidente sobre a soma das remunerações recebidas das empresas sobre as quais não houve desconto em decorrência desta declaração.

De conformidade com as normas do INSS, mantereí cópia desta declaração em meu poder, junto aos comprovantes de pagamentos feitos pela empresa supracitada, para apresentação ao INSS quando solicitado.

*Caso haja qualquer alteração na situação ora declarada, comprometo-me a fazer a devida comunicação a essa Universidade imediatamente. Igualmente, comprometo-me a apresentar nova declaração, ao término do período das competências acima informadas ou ao término do exercício (ano) em curso; o que ocorrer primeiro.*

Por ser verdade, firmo a presente declaração, ficando sob minha exclusiva responsabilidade qualquer sanção imposta pelos órgãos de fiscalização e/ou pelo judiciário, em decorrência do que aqui declaro.

Endereço: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone/Celular: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Obs.: Anexo o último holerite de contribuição para comprovação.**