

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP 79540-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

Endereço: Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N

CEP: 79540-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Jaques Douglas de Souza
CPF: 437.273.871-49

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	025
6. Valor da Parcela	R\$ 9.087,15
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 45,44
9. Multa	R\$ 45,44
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.178,03

Observações

Parcela com vencimento em 21/01/2018.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 26/01/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP
(MODELO 1)

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

03 - Número do CGC ou CPF

Número de Inscrição Municipal

06 - Exercício

07 - Período de Referência

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

10 - Especificação da Receita

13 - R\$

17 - OBS.:

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

Janeiro/2017

24 / 01 / 2018

TERMO DE ACORDO 800/2015

Principal

9.087,15

Parcelamento de R\$ 340.152,42 em 60 parcelas

Juros

90,88

Parcela 25 / 60

R - 18

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

3751

9.178,03

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00890/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779	3. Data da Consolidação do	02/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
Telefone	null	5. Número da Parcela	025
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 1.061,60
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia	7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
CNPJ:	03.342.920/0001-86	8. Juros	R\$ 5,31
Endereço:	Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N	9. Multa	R\$ 5,31
CEP:	79540-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.072,22
Telefone:		Observações	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito	Parcela com vencimento em 21/01/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 26/01/2018.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	
		1ª via	

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
Endereço Completo PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015		Principal 24 / 01 / 2018		Janeiro/2017	
10 - Especificação da Receita		11 - Código		12 - R\$	
Câmara - Parcelamento de R\$ 42.576,42 - 50 Parcelas Parcela : 25 / 60		Juros R - 18		1.061,60 10,62	
17 - OBS.:				14 - R\$	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		3752		16 - R\$ 1.072,22	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

Telefone: null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

Endereço: Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N

CEP: 79540-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Jaques Douglas de Souza
CPF: 437.273.871-49

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	025
6. Valor da Parcela	R\$ 6.233,41
7. Atualização Monetária	R\$ 0,00
8. Juros	R\$ 31,17
9. Multa	R\$ 31,17
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.295,75

Observações

Parcela com vencimento em 21/01/2018.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 26/01/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Janeiro/2017

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015

1-Principal - 21

2.894,00

10 - Especificação da Receita

Terreno - Parcelamento de R\$ 234.243,14 - 60 Parcelas

2-Juros - 22

13 - R\$

3.539,41

17 - OBS.:

Parcela : 25 - 60

1-VPA-65289

14 - R\$

6233,41

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)

2-VPA-65799

15 - R\$

62,34

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

6.295,75

3753

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP 79540-000

Telefone null

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

Endereço: Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N

CEP: 79540-000

Telefone:

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Jaques Douglas de Souza
CPF: 487.273.871-49

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	026
6. Valor da Parcela	R\$ 9.127,54
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.127,54

Observações
Parcela com vencimento em 21/02/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP
(MODELO 1)

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

Número do CGC ou CPF

Número de Inscrição Municipal

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

05 - Endereço Completo

TERMO DE ACORDO 8808/15 de

10 - Especificação da Receita

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

17 - OBS.:

Parcela 26 / 60

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Fevereiro/2018

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

20 / 02 / 2018

11 - Código

12 - R\$

Principal

9.127,54

Juros

13 - R\$

0,00

R - 18

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência
2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

3793

9.127,54

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	null		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N		
CEP:	79540-000		
Telefone:			
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00890/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
5. Número da Parcela	026
6. Valor da Parcela	R\$ 1.066,31
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.066,31

Observações

Parcela com vencimento em 21/02/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Fevereiro/2018	
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 20 / 02 / 2018		
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 02/12/2015	11 - Código Principal	12 - R\$ 1.066,31		
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$		
17 - OBS.: Parcela : 26 / 60	R - 18	14 - R\$		
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$		
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 3794 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 1.066,31	

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	null		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, S/N		
CEP:	79540-000		
Telefone:			
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	026
6. Valor da Parcela	R\$ 6.261,12
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.261,12

Observações

Parcela com vencimento em 21/02/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)					
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	
				07 - Período de Referência	
				Fevereiro/2018	
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA				20 / 02 / 2018	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$	
TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		1-Principal - 21		2.694,00	
10 - Especificação da Receita		2-Juros - 22		13 - R\$	
Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas				3.567,12	
17 - OBS.:		1-VPA-65289		14 - R\$	
Parcela 26 / 60				6261,12	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)		2-VPA-65799		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				6.261,12	

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
CNPJ: 04.720.131/0001-02		3. Data da Consolidação do	01/12/2015
Endereço: Av. Presidente Dutra nº 2779		4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
CEP	79540-000	5. Número da Parcela	027
Telefone	(067) 3596-4896	6. Valor da Parcela	R\$ 9.234,61
ENTE PÚBLICO PAGADOR		7. Atualização Monetária	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		8. Juros	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		9. Multa	
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.234,61
CEP: 79540-000		Observações	
Telefone: (067) 3596-1301		Parcela com vencimento em 21/03/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2018.	
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		Autenticação Mecânica	
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1º Parcelamento
Principal = 5.669,25 - 4718
Juros = 3.565,40 - 4719

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social			Marco/2018
05 - Endereço Completo		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA			15 / 03 / 2018
10 - Especificação da Receita		11 - Código	12 - R\$
TERMO DE ACORDO 880/2015 de		Principal	9.234,61
Parcelamento de R\$ 340.152,12 / 60 Parcelas		Juros	0,00
17 - OBS.:		R - 16	14 - R\$
Parcela 27 / 60		16 - 18	15 - R\$
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		TOTAL	16 - R\$
DESTINO DAS VIAS	AUTENTICAÇÃO		9.234,61
1.ª Via Previdência Ne 3825			
2.ª Via Contribuinte			

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00890/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779	3. Data da Consolidação do	02/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	027
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720 CEP: 79540-000 Telefone: (067) 3596-1301 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		6. Valor da Parcela	R\$ 1.078,82
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.078,82
RECIBO		Observações	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Parcela com vencimento em 21/03/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2018.	
_____ Data		Autenticação Mecânica	
_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49		1ª via	

2º Parcelamento ✓
 Principal = 401,27 - 42/21
 Juros = 311,55 - 47/23

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Março/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 15/03/2018	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 02/12/2015	11 - Código Principal	12 - R\$ 1.078,82	
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 12076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$	
17 - OBS.: Parcela 27 / 60	R - 16	14 - R\$	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 3826 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 1.078,82

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00911/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779	3. Data da Consolidação do	04/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	027
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 6.334,56
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia	7. Atualização Monetária	
CNPJ:	03.342.920/0001-86	8. Juros	
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720	9. Multa	
CEP:	79540-000	10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.334,56
Telefone:	(067) 3596-1301	Observações Parcela com vencimento em 21/03/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2018.	
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
Data _____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49		1ª via	

3º Parcelamento
Principal = 3.915,70 ✓
Juro = 2.418,86 ✓
42/25
47/26

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Março/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento	15/03/2018
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 91/2015 de 04/12/2015	11 - Código 1-Principal - 21	12 - R\$	2.694,00
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 232.942,14 em 60 Parcelas	2-Juros - 22	13 - R\$	3.640,56
17 - OBS.: Parcela 27 / 60	1-VPA-65289	14 - R\$	6334,56
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)	2-VPA-65799	15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 6.334,56

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720 CEP: 79540-000 Telefone: (067) 3596-1301 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	028
6. Valor da Parcela	R\$ 9.305,43
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.305,43

Observações
Parcela com vencimento em 21/04/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/04/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
<input type="radio"/> Número do CGC ou CPF	<input type="radio"/> Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Abril/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 09 / 04 / 2018
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 880/2015 de		11 - Código Principal	12 - R\$ 9.305,43
10 - Especificação da Receita Parcelamento de R\$ 340.155,42 - 60 Parcelas		Juros	13 - R\$ 0,00
17 - OBS.: Parcela 28 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 18	14 - R\$
			15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 3867 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 9.305,43

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00890/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
5. Número da Parcela	028
6. Valor da Parcela	R\$ 1.087,09
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.087,09

Observações
Parcela com vencimento em 21/04/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/04/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência Abril/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela		09 - Data de Recebimento 09 / 04 / 2018	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código Principal		12 - R\$ 1.087,09	
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	13 - R\$ Juros		14 - R\$	
17 - OBS.: Parcela: 28 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)	15 - R\$ R - 18		16 - R\$	
	16 - R\$ 1.087,09			
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência Nº 3868 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço Av. Presidente Dutra nº 2779
CEP 79540-000
Telefone (067) 3596-4896

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia
CNPJ: 03.342.920/0001-86
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720
CEP: 79540-000
Telefone: (067) 3596-1301
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

_____/_____/_____
Data
Jaques Douglas de Souza
CPF: 437.273.871-49

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	028
6. Valor da Parcela	R\$ 6.383,15
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.383,15

Observações
Parcela com vencimento em 21/04/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/04/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo		Terreno - Parcelamento de R\$ 234.842,14 - 60 Parcelas Parcela 28 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)		11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita		1-Principal - 21 2-Juros - 22		13 - R\$	14 - R\$
17 - OBS.:		1-VPA-65289 2-VPA-65799		15 - R\$	16 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	6.383,15

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
/ /		Data	
		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	029
6. Valor da Parcela	R\$ 9.354,65
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.354,65

Observações
Parcela com vencimento em 21/05/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/05/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social			08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo			11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita			Principal	13 - R\$
17 - OBS.:			Juros	14 - R\$
			R - 18	15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL
3897				16 - R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA
TERMO DE ACORDO 880/2015 de
Parcelamento de R\$ 346.152,42 - 60 Parcelas
Parcela : 29 / 60
Banco do Brasil - Conta: 10.100.1 (65272)

11/05/2018
R\$ 9.354,65
0,00
9.354,65

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00890/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
5. Número da Parcela	029
6. Valor da Parcela	R\$ 1.092,85
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.092,85

Observações
Parcela com vencimento em 21/05/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/05/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência Maior/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA				08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 17 / 05 / 2018
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 02/12/2015				11 - Código Principal	12 - R\$ 1.092,85
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas				Juros	13 - R\$
17 - OBS.: Parcela 29 / 60				R - 18	14 - R\$
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)					15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência Nº 3898 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	16 - R\$ 1.092,85

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	029
6. Valor da Parcela	R\$ 6.416,91
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.416,91

Observações
Parcela com vencimento em 21/05/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/05/2018.

Autenticação Mecânica
1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Maio/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 17/05/2018	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	11 - Código 1-Principal - 21	12 - R\$ 2.694,00	
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 238.942,14 - 60 Parcelas	2-Juros - 22	13 - R\$ 3.722,91	
17 - OBS.: Parcela: 29 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)	1-VPA-65289	14 - R\$ 6416,91	
	2-VPA-65799	15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	3899	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 6.416,91

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02	
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779
CEP	79540-000
Telefone	(067) 3596-4896
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia	
CNPJ: 03.342.920/0001-86	
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720	
CEP: 79540-000	
Telefone: (067) 3596-1301	
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito	
RECIBO	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> ____/____/____ Data </div> <div> _____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>	

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	030
6. Valor da Parcela	R\$ 9.415,76
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.415,76

Observações

Parcela com vencimento em 21/06/2018.

Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/06/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

TERMO DE ACORDO 880/2015 de

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

Parcela : 30 / 60

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

Junho/2018

19 / 06 / 2018

Principal	9.415,76
Juros	0,00
R - 18	

9.415,76

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00890/2015
		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		3. Data da Consolidação do	02/12/2015
CNPJ: 04.720.131/0001-02		4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779	5. Número da Parcela	030
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela	R\$ 1.099,99
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.099,99
ENTE PÚBLICO PAGADOR		Observações	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		Parcela com vencimento em 21/06/2018.	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/06/2018.	
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720			
CEP: 79540-000			
Telefone: (067) 3596-1301			
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data			
_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49			
		1ª via	

Junho/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

19 / 06 / 2018

TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015

Principal

1.099,99

Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas

Juros

Parcela : 30 / 60

R - 18

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

1.099,99

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00911/2015
		2. Rubrica do Acordo		Utilização indevida de recursos
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		3. Data da Consolidação do		04/12/2015
CNPJ: 04.720.131/0001-02		4. Data da Assinatura do Termo		04/12/2015
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779	5. Número da Parcela		030
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela		R\$ 6.458,84
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária		
ENTE PÚBLICO PAGADOR		8. Juros		
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		9. Multa		
CNPJ: 03.342.920/0001-86		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 6.458,84
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720		Observações Parcela com vencimento em 21/06/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/06/2018.		
CEP: 79540-000				
Telefone: (067) 3596-1301				
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito				
RECIBO				
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".				
____/____/____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49		
		Autenticação Mecânica _____		
		1ª via		

			Junho/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA			19 / 06 / 2018
TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	1-Principal - 21		2.694,00
Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas	2-Juros - 22		3.764,84
Parcela : 30 / 60	1-VPA-65289		6458,84
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)	2-VPA-65799		
			6.458,84

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço Av. Presidente Dutra nº 2779

CEP 79540-000

Telefone (067) 3596-4896

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720

CEP: 79540-000

Telefone: (067) 3596-1301

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Jaques Douglas de Souza
CPF: 437.273.871-49

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	031
6. Valor da Parcela	R\$ 9.494,87
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.494,87

Observações

Parcela com vencimento em 21/07/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/07/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

TERMO DE ACORDO 880/2015 de
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas
Parcela : 31 / 60

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

Julho/2018

10 / 07 / 2018

Principal	9.494,87
Juros	0,00
R - 16	

9.494,87

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
_____/_____/_____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	
1. Número do Acordo		00890/2015	
2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal	
3. Data da Consolidação do		02/12/2015	
4. Data da Assinatura do Termo		02/12/2015	
5. Número da Parcela		031	
6. Valor da Parcela		R\$ 1.109,23	
7. Atualização Monetária			
8. Juros			
9. Multa			
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 1.109,23	
Observações Parcela com vencimento em 21/07/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/07/2018.			
Autenticação Mecânica			
1ª via			

Julho/2018

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

10 / 07 / 2018

TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015

Principal 1.109,23

Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas

Juros

Parcela : 31 / 60

R - 16

Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)

1.109,23

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia			
CNPJ: 03.342.920/0001-86			
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720			
CEP: 79540-000			
Telefone: (067) 3596-1301			
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	031
6. Valor da Parcela	R\$ 6.513,09
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.513,09

Observações
 Parcela com vencimento em 21/07/2018.
 Cálculos válidos para pagamento até o dia 20/07/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

			Julho/2018
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA			10 / 07 / 2018
TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	1-Principal - 21		2.694,00
Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas	2-Juros - 22		3.819,09
Parcela : 31 / 60	1-VPA-65289		6513,09
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (7688)	2-VPA-65799		
			6.513,09

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
		3. Data da Consolidação do	01/12/2015
		4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
		5. Número da Parcela	032
		6. Valor da Parcela	R\$ 9.656,10
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.656,10
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		Observações Parcela com vencimento em 21/08/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/08/2018.	
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720 CEP: 79540-000 Telefone: (067) 3596-1301 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". _____/_____/_____ Data		1ª via	
_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49			

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social			Agosto/2018
05 - Endereço Completo		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
			09 / 08 / 2018
10 - Especificação da Receita		11 - Código	12 - R\$
		Principal	9.656,10
17 - OBS.:		13 - R\$	
		Juros	0,00
		14 - R\$	
		R - 16	
		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$
1.ª Via Previdência			9.656,10
2.ª Via Contribuinte			

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00890/2015	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal	
		3. Data da Consolidação do		02/12/2015	
		4. Data da Assinatura do Termo		02/12/2015	
		5. Número da Parcela		032	
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779				
CEP	79540-000				
Telefone	(067) 3596-4896				
ENTE PÚBLICO PAGADOR					
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia					
CNPJ: 03.342.920/0001-86					
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720					
CEP: 79540-000					
Telefone: (067) 3596-1301					
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito					
RECIBO					
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".					
_____/_____/_____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49			
		Observações Parcela com vencimento em 21/08/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/08/2018.			
		Autenticação Mecânica			
		1ª via			

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015 Camara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas		Agosto/2018	
05 - Endereço Completo				08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
10 - Especificação da Receita		Principal Juros R - 16		12 - R\$	13 - R\$
17 - OBS.:				14 - R\$	15 - R\$
Parcela : 32 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)				16 - R\$	17 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	18 - R\$
4024				1.128,05	

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	032
6. Valor da Parcela	R\$ 6.623,68
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.623,68

Observações

Parcela com vencimento em 21/08/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/08/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Agosto/2018
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 09 / 08 / 2018
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		11 - Código 1-Principal - 21	12 - R\$ 2.694,00
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas		2-Juros - 22	13 - R\$ 3.929,68
17 - OBS.: Parcela : 32 / 60		1-VPA-65289	14 - R\$ 6623,68
		2-VPA-65799	15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência Nº 4025 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 6.623,68

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
/ / Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	033
6. Valor da Parcela	R\$ 9.729,37
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.729,37

Observações
Parcela com vencimento em 21/09/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/09/2018.

Autenticação Mecânica
1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social		Setembro/2018	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 880/2015 de		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
105 - Endereço Completo		11 - Código	12 - R\$
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		Principal	9.729,37
10 - Especificação da Receita		Juros	13 - R\$
Parcela : 33 / 60		R - 16	0,00
17 - OBS.:		14 - R\$	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO	TOTAL
1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte			16 - R\$
Nº 4066			9.729,37

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	Rua Domingos de Souza França, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
/ / Data		Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00890/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	02/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
5. Número da Parcela	033
6. Valor da Parcela	R\$ 1.136,62
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.136,62

Observações
Parcela com vencimento em 21/09/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/09/2018.

Autenticação Mecânica
1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Setembro/2018
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 14/09/2018
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.136,62
10 - Especificação da Receita	Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 33 / 60	R - 16	14 - R\$
	Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4067	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.136,62

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720 CEP: 79540-000 Telefone: (067) 3596-1301 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento". <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>			

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	034
6. Valor da Parcela	R\$ 9.762,54
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.762,54

Observações
Parcela com vencimento em 21/10/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/09/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)				06 - Exercício	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		07 - Período de Referência	
04 - Número ou Razão Social				Outubro/2018	
05 - Endereço Completo		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	
TERMO DE ACORDO 880/2015 de				09 - Data de Recebimento	
10 - Especificação da Receita		Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		10 / 10 / 2018	
17 - OBS.:		Parcela : 34 / 60		11 - Código	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 16		12 - R\$	
				13 - R\$	
				14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				9.762,54	

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

Endereço Av. Presidente Dutra nº 2779

CEP 79540-000

Telefone (067) 3596-4896

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720

CEP: 79540-000

Telefone: (067) 3596-1301

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

Data

Jaques Douglas de Souza
CPF: 437.273.871-49

1. Número do Acordo	00911/2015
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	04/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
5. Número da Parcela	034
6. Valor da Parcela	R\$ 6.696,71
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.696,71

Observações

Parcela com vencimento em 21/10/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/09/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP
(MODELO 1)

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

03 - Número do CGC ou CPF

Número de Inscrição Municipal

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Outubro/2018

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

10 / 10 / 2018

5 - Endereço Completo

TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 21

2.694,00

10 - Especificação da Receita

Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas

2-Juros - 22

13 - R\$

4.002,71

17 - OBS.:

Parcela : 34 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

6696,71

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº

4111

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

6.696,71

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
CNPJ: 04.720.131/0001-02		3. Data da Consolidação do	01/12/2015
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
CEP	79540-000	5. Número da Parcela	035
Telefone	(067) 3596-4896	6. Valor da Parcela	R\$ 9.850,85
ENTE PÚBLICO PAGADOR		7. Atualização Monetária	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		8. Juros	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		9. Multa	
Endereço: RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.850,85
CEP: 79540-000		Observações	
Telefone: (067) 3596-1301		Parcela com vencimento em 21/11/2018.	
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/11/2018.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
/ / Data		1ª via	
Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49			

20/11/2018

Banco do Brasil

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência
04 - Número ou Razão Social		Novembro/2018	
05 - Endereço Completo		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA			20/11/2018
TERMO DE ACORDO 880/2015 de		11 - Código	12 - R\$
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		Principal	9.850,85
		Juros	13 - R\$
			0,00
17 - OBS.: Parcela : 35 / 60		R - 16	14 - R\$
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			15 - R\$
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO	TOTAL
1.ª Via Previdência 4139			16 - R\$
2.ª Via Contribuinte			9.850,85

CLIENTE: PM CASSILANDIA REP GOV MS
 AGENCIA: 0909-1 CONTA: 180.000-0
 =====
 DATA DA TRANSFERENCIA 20/11/2018
 NR. DOCUMENTO 550.909.000.010.100
 VALOR TOTAL 4.181,64
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: P S M CASSILANDIA
 AGENCIA: 0909-1 CONTA: 10.100-1
 NR. DOCUMENTO 550.909.000.180.000

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00890/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779	3. Data da Consolidação do	02/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	02/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	035
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 1.150,81
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		7. Atualização Monetária	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		8. Juros	
Endereço: RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720		9. Multa	
CEP: 79540-000		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.150,81
Telefone: (067) 3596-1301		Observações	
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		Parcela com vencimento em 21/11/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/11/2018.	
RECIBO		Autenticação Mecânica	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
Data _____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49		1ª via	

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	06 - Exercício	07 - Período de Referência Novembro/2018
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 20/11/2018
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.150,81
10 - Especificação da Parcela	Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 35 / 60	R - 16	14 - R\$
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.150,81

NR. DOCUMENTO 550.909.000.180.000
VALOR TOTAL 449,54
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: P S M CASSILÂNDIA
AGENCIA: 0909-1 CONTA: 10.100-1
NR. DOCUMENTO 550.909.000.180.000
=====

NR.AUTENTICACAO 8.846.1F4.98B.D24.8BC

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00911/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
CNPJ: 04.720.131/0001-02		3. Data da Consolidação do	04/12/2015
Endereço: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		4. Data da Assinatura do Termo	04/12/2015
CEP	79540-000	5. Número da Parcela	035
Telefone	(067) 3596-4896	6. Valor da Parcela	R\$ 6.757,28
ENTE PÚBLICO PAGADOR		7. Atualização Monetária	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		8. Juros	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		9. Multa	
Endereço: RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.757,28
CEP: 79540-000		Observações Parcela com vencimento em 21/11/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/11/2018.	
Telefone: (067) 3596-1301			
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito			
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		Autenticação Mecânica	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>			
		1ª via	

20/11/2018

Banco do Brasil

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA		01 - Carimbo Padronizado	02 - Reservado
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		06 - Exercício	07 - Período de Referência Novembro/2018
03 - Número do CGC ou CPF	Número de Inscrição Municipal	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 20/11/2018
04 - Número ou Razão Social		11 - Código	12 - R\$ 2.694,00
05 - Endereço Completo		2 - Juros - 22	13 - R\$ 4.063,28
10 - Especificação da Receita		1 - VPA-65289	14 - R\$ 6757,28
17 - OBS.:		2 - VPA-65799	15 - R\$
DESTINO DAS VIAS	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 6.757,28
1.ª Via Previdência			
2.ª Via Contribuinte			

NR. DOCUMENTO 550.909.000.010.100
 VALOR TOTAL 2.841,58
 ***** TRANSFERIDO PARA:
 CLIENTE: P S M CASSILANDIA
 AGENCIA: 0909-1 CONTA: 10.100-1
 NR. DOCUMENTO 550.909.000.180.000
 =====
 NR. AUTENTICAÇÃO C.786.D50.367.FA8.03C

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Cassilândia		
CNPJ:	03.342.920/0001-86		
Endereço:	RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720		
CEP:	79540-000		
Telefone:	(067) 3596-1301		
Formas de Pagamento:	() Transferência Bancária () Depósito		
RECIBO			
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".			
____/____/____ Data		_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49	

1. Número do Acordo	00880/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	01/12/2015
4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	036
6. Valor da Parcela	R\$ 9.937,83
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.937,83

Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/12/2018.

Autenticação Mecânica

1ª via

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00890/2015
		2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		3. Data da Consolidação do		02/12/2015
CNPJ: 04.720.131/0001-02		4. Data da Assinatura do Termo		02/12/2015
Endereço	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779	5. Número da Parcela		036
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela		R\$ 1.160,97
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária		
		8. Juros		
		9. Multa		
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 1.160,97
ENTE PÚBLICO PAGADOR		Observações		
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		Parcela com vencimento em 21/12/2018.		
CNPJ: 03.342.920/0001-86		Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/12/2018.		
Endereço: RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720				
CEP: 79540-000				
Telefone: (067) 3596-1301				
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito				
RECIBO		Autenticação Mecânica		
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".				
_____/_____/_____ Data				
Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49				
		1ª via		

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)				06 - Exercício 07 - Período de Referência	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		Dezembro/2018	
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$	
10 - Especificação da Receita		Juros		13 - R\$	
17 - OBS.: Parcela : 36 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 16		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
No 4177				16 - R\$ 1.160,97	

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00911/2015
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		2. Rubrica do Acordo		Utilização indevida de recursos
CNPJ: 04.720.131/0001-02		3. Data da Consolidação do		04/12/2015
Endereço		4. Data da Assinatura do Termo		04/12/2015
AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		5. Número da Parcela		036
CEP		6. Valor da Parcela		R\$ 6.816,94
79540-000		7. Atualização Monetária		
Telefone		8. Juros		
(067) 3596-4896		9. Multa		
ENTE PÚBLICO PAGADOR		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 6.816,94
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		Observações Parcela com vencimento em 21/12/2018. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/12/2018.		
CNPJ: 03.342.920/0001-86				
Endereço: RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720				
CEP: 79540-000				
Telefone: (067) 3596-1301				
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		Autenticação Mecânica		
RECIBO				
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".				
_____/_____/_____ Data				
Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49				

PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	
03 - Número do CGC ou CPF		07 - Período de Referência		Dezembro/2018	
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		10 - Parcela		10/12/2018	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$	
TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		1-Principal - 2		2.694,00	
10 - Especificação da Receita		2-Juros - 22		13 - R\$	
Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas		1-VPA-65289		4.063,28	
17 - OBS.: Parcela : 36 / 60		2-VPA-65799		4.122,94	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		14 - R\$	
1.ª Via Previdência		TOTAL		6.816,94	
2.ª Via Contribuinte		16 - R\$		6.816,94	