

<b>GR PARCEL</b>		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	49/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.805,27
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 10.805,27

<b>Observações</b> Parcela com vencimento em 21/01/2020 Data de Emissão da Guia 06/01/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.
---

Autenticação Mecânica
1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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				08 - Parcela	
05 - Endereço Completo				09 - Data de Recebimento	
10 - Especificação da Receita				12 - R\$	
17 - OBS.:				13 - R\$	
				14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1ª Via Previdência				16 - R\$	
2ª Via Contribuinte					



<b>GR PARCEL</b>		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	49/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.262,31
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.262,31

Observações  
Parcela com vencimento em 21/01/2020  
Data de Emissão da Guia 06/01/2020.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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				Janeiro/2020	
05 - Endereço Completo		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	
TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015				09 - Data de Recebimento	
Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas		Principal		17/01/2020	
10 - Especificação da Receita		Juros		12 - R\$	
17 - OBS.:		Parcela 49/60		1.262,31	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 10		13 - R\$	
				14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				1.262,31	



<b>GR PARCEL</b>		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
<b>REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do</b> Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
<b>ENTE PÚBLICO PAGADOR</b> 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			
<b>RECIBO</b> 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		49/60	
6. Valor da Parcela		R\$ 7.411,97	
7. Atualização Monetária			
8. Juros			
9. Multa			
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )		R\$ 7.411,97	
Observações Parcela com vencimento em 21/01/2020 Data de Emissão da Guia 06/01/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.			
Autenticação Mecânica			
1ª via			

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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		<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b> <b>TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015</b>		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo		<b>Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas</b> <b>Parcela : 49 / 60</b>		11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita		<b>1-Principal - 13</b> <b>2-Juros - 14</b>		13 - R\$	14 - R\$
17 - OBS.:		<b>1-VPA-65289</b> <b>2-VPA-65799</b>		15 - R\$	16 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>4759</b>		TOTAL <b>7.411,97</b>	



<b>GR PARCEL</b>		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 omprobatórios 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	50/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.973,50
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 10.973,50

<b>Observações</b> Parcela com vencimento em 21/02/2020 Data de Emissão da Guia 07/02/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.
---

<b>Autenticação Mecânica</b>           
--

1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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		13 - R\$		14 - R\$
17 - OBS.:		15 - R\$		16 - R\$
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b> <b>TERMO DE ACORDO 880/2015</b> Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas Parcela : 50 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		Principal Juros R - 10		<b>Fevereiro/2020</b> <b>11 / 02 / 2020</b> <b>10.973,50</b> <b>0,00</b>
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>Nº 4763</b>		TOTAL <b>10.973,50</b>



<h1 style="margin: 0;">GR PARCEL</h1>		<h2 style="margin: 0;">Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS</h2>	
<p><b>REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do</b> <b>Município de Cassilândia</b></p> <p><b>CNPJ: 04.720.131/0001-02</b></p>			
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779		
CEP	79540-000		
Telefone	(067) 3596-4896		
<p><b>ENTE PÚBLICO PAGADOR</b></p> <p>Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia</p> <p>CNPJ: 03.342.920/0001-86</p> <p>Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720</p> <p>CEP: 79540-000</p> <p>Telefone: (067) 3596-1301</p> <p>Formas de Pagamento:      (    ) Transferência Bancária      (    ) Depósito</p>			
<p><b>RECIBO</b></p>			
<p>Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p>			
<p>_____/_____/_____ Data</p>		<p>_____ Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49</p>	

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	50/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.281,96
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.281,96

Observações

Parcela com vencimento em 21/02/2020

Data de Emissão da Guia 07/02/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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				<b>Fevereiro/2020</b>
05 - Endereço Completo			08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
10 - Especificação da Receita 11 - Código				<b>11 / 02 / 2020</b>
12 - R\$ 13 - R\$				
14 - R\$ 15 - R\$				
16 - R\$ 17 - R\$				
18 - R\$ 19 - R\$				
20 - R\$ 21 - R\$				
22 - R\$ 23 - R\$				
24 - R\$ 25 - R\$				
26 - R\$ 27 - R\$				
28 - R\$ 29 - R\$				
30 - R\$ 31 - R\$				
32 - R\$ 33 - R\$				
34 - R\$ 35 - R\$				
36 - R\$ 37 - R\$				
38 - R\$ 39 - R\$				
40 - R\$ 41 - R\$				
42 - R\$ 43 - R\$				
44 - R\$ 45 - R\$				
46 - R\$ 47 - R\$				
48 - R\$ 49 - R\$				
50 - R\$ 51 - R\$				
52 - R\$ 53 - R\$				
54 - R\$ 55 - R\$				
56 - R\$ 57 - R\$				
58 - R\$ 59 - R\$				
60 - R\$ 61 - R\$				
62 - R\$ 63 - R\$				
64 - R\$ 65 - R\$				
66 - R\$ 67 - R\$				
68 - R\$ 69 - R\$				
70 - R\$ 71 - R\$				
72 - R\$ 73 - R\$				
74 - R\$ 75 - R\$				
76 - R\$ 77 - R\$				
78 - R\$ 79 - R\$				
80 - R\$ 81 - R\$				
82 - R\$ 83 - R\$				
84 - R\$ 85 - R\$				
86 - R\$ 87 - R\$				
88 - R\$ 89 - R\$				
90 - R\$ 91 - R\$				
92 - R\$ 93 - R\$				
94 - R\$ 95 - R\$				
96 - R\$ 97 - R\$				
98 - R\$ 99 - R\$				
100 - R\$ 101 - R\$				
102 - R\$ 103 - R\$				
104 - R\$ 105 - R\$				
106 - R\$ 107 - R\$				
108 - R\$ 109 - R\$				
110 - R\$ 111 - R\$				
112 - R\$ 113 - R\$				
114 - R\$ 115 - R\$				
116 - R\$ 117 - R\$				
118 - R\$ 119 - R\$				
120 - R\$ 121 - R\$				
122 - R\$ 123 - R\$				
124 - R\$ 125 - R\$				
126 - R\$ 127 - R\$				
128 - R\$ 129 - R\$				
130 - R\$ 131 - R\$				
132 - R\$ 133 - R\$				
134 - R\$ 135 - R\$				
136 - R\$ 137 - R\$				
138 - R\$ 139 - R\$				
140 - R\$ 141 - R\$				
142 - R\$ 143 - R\$				
144 - R\$ 145 - R\$				
146 - R\$ 147 - R\$				
148 - R\$ 149 - R\$				
150 - R\$ 151 - R\$				
152 - R\$ 153 - R\$				
154 - R\$				



<b>GR PARCEL</b>		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	50/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.527,38
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.527,38

#### Observações

Parcela com vencimento em 21/02/2020

Data de Emissão da Guia 07/02/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

#### Autenticação Mecânica

2ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP (MODELO 1)		01 - Carimbo Padronizado		02 - Reservado	
03 - Número do CGC ou CPF		Número de Inscrição Municipal		06 - Exercício	
04 - Número ou Razão Social		07 - Período de Referência		Fevereiro/2020	
05 - Endereço Completo		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		11 - Código		12 - R\$	
TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		1-Principal - 13		2.694,00	
10 - Especificação da Receita		2-Juros - 14		13 - R\$	
Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas		1-VPA-65289		7.527,38	
17 - OBS.:		2-VPA-85795		15 - R\$	
Parcela 50 / 60				7.527,38	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1ª Via Previdência				16 - R\$	
2ª Via Contribuinte				15.054,76	



<b>GR PARCEL</b>		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	51/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.040,44
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.040,44

#### Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2020

Data de Emissão da Guia 04/03/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente da emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$	
10 - Especificação da Receita		13 - R\$		14 - R\$	
17 - OBS.:		15 - R\$		16 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				11.040,44	
2.ª Via Contribuinte					



<b>GR PARCEL</b>		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	51/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.2
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.2

#### Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2020

Data de Emissão da Guia 04/03/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente  
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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 <b>Março/2020</b>	
04 - Número ou Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>				08 - Parcela	
05 - Endereço Completo <b>TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015</b>				09 - Data de Recebimento <b>10/03/2020</b>	
10 - Especificação da Receita <b>Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas</b>		11 - Código <b>Principal</b>		12 - R\$ <b>1.289,78</b>	
17 - OBS.: <b>Parcela : 51 / 60</b>		13 - R\$		14 - R\$	
<b>Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)</b>		15 - R\$		16 - R\$ <b>1.289,78</b>	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>Nº 4807</b>		TOTAL	



<b>GR PARCEL</b>		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		
<b>ENTE PÚBLICO PAGADOR</b>			
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		
<b>RECIBO</b>			
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	51/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.573,28
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.573,28

#### Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2020  
Data de Emissão da Guia 04/03/2020.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente  
emissão desta guia.

Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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 <b>Março/2020</b>	
04 - Número ou Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>				08 - Parcela	
05 - Endereço Completo <b>TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015</b>				09 - Data de Recebimento <b>10 / 03 / 2020</b>	
10 - Especificação da Receita <b>Terreno - Parcelamento de R\$ 234.912,14 - 60 Parcelas</b>		11 - Código 1-Principal - 13		12 - R\$ <b>2.694,00</b>	
		2-Juros - 14		13 - R\$ <b>4.879,28</b>	
17 - OBS.: <b>Parcela : 51 / 60</b>		1-VPA-65299		14 - R\$ <b>7.573,28</b>	
		2-VPA-65799		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
<b>IN 4808</b>				16 - R\$ <b>7.573,28</b>	



<b>GR PARCEL</b>		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 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	52/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.112,18
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.112,18

Observações  
Parcela com vencimento em 21/04/2020  
Data de Emissão da Guia 06/04/2020.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo		TERMO DE ACORDO 880/2015		11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita		Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		Principal	11.112,18
17 - OBS.:		Parcela : 52 / 60		Juros	0,00
		Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 10	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	16 - R\$
Nº 4848					11.112,18



<b>GR PARCEL</b>		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 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	52/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.298,17
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.298,17

Observações

Parcela com vencimento em 21/04/2020  
 Data de Emissão da Guia 06/04/2020.  
 Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente  
 emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo		Câmara - Parcelamento de R\$ 42.078,12 - 60 Parcelas Parcela : 52 / 60		11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita		Juros			13 - R\$
17 - OBS.:		Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			14 - R\$
					15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO Nº 4849		TOTAL	16 - R\$
					1.298,17



<b>GR PARCEL</b>		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		
<b>ENTE PÚBLICO PAGADOR</b>			
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		
<b>RECIBO</b>			
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	52/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.622,51
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.622,51
<b>Observações</b> Parcela com vencimento em 21/04/2020 Data de Emissão da Guia 06/04/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.	
<b>Autenticação Mecânica</b> _____	

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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		<b>Abril/2020</b>	
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>				<b>15 / 04 / 2020</b>	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$	
<b>TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015</b>		1-Principal - 13		<b>2.694,00</b>	
10 - Especificação da Receita		2-Juros - 14		13 - R\$	
<b>Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas</b>				<b>4.928,51</b>	
17 - OBS.:		1-VPA-65289		14 - R\$	
<b>Parcela : 52 / 60</b>		2-VPA-65799		<b>7.622,51</b>	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				<b>7.622,51</b>	



<b>GR PARCEL</b>		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:	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779		
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	53/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.164,64
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.164,64

Observações \_\_\_\_\_  
Parcela com vencimento em 21/05/2020  
Data de Emissão da Guia 05/05/2020.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica \_\_\_\_\_

1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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 <b>Maio/2020</b>
04 - Número ou Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento <b>08 / 05 / 2020</b>	
05 - Endereço Completo <b>TERMO DE ACORDO 880/2015 de</b>		11 - Código <b>Principal</b>		12 - R\$ <b>11.164,64</b>	
10 - Especificação da Receita <b>Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas</b>		Juros		13 - R\$ <b>0,00</b>	
17 - OBS.: <b>Parcela : 53 / 60</b>		R - 10		14 - R\$	
<b>Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)</b>				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>IN 4890</b>		TOTAL	16 - R\$ <b>11.164,64</b>



## 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: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

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	53/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.304,29
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.304,29

## Observações

Parcela com vencimento em 21/05/2020

Data de Emissão da Guia 05/05/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Maio/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

08/05/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1.304,29

10 - Especificação da Receita

13 - R\$

14 - R\$

17 - OBS.:

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.304,29



## 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: AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

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"./ /  
DataJaques 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	53/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.658,49
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.658,49

## Observações

Parcela com vencimento em 21/05/2020

Data de Emissão da Guia 05/05/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de  
emissão desta guia.

## 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/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 / 05 / 2020

05 - Endereço Completo

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

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 13

2.694,00

10 - Especificação da Receita

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

2-Juros - 14

13 - R\$

4.964,49

17 - OBS.:

Parcela : 53 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

7.658,49

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº 4892

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.658,49



<b>GR PARCEL</b> Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo00880/2015	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia CNPJ: 04.720.131/0001-02		2. Rubrica do AcordoContribuição Patronal	
Av. Presidente Dutra nº 2779		3. Data da Consolidação do01/12/2015	
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do01/12/2015	
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela54/60	
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da ParcelaR\$ 11.131,36	
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		7. Atualização MonetáriaR\$ 0,00	
CNPJ: 03.342.920/0001-86		8. JurosR\$ 55,66	
AVENIDA PRESIDENTE DUTRA,2779		9. MultaR\$ 55,66	
CEP: 79540-000		10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )R\$ 11.242,68	
(067) 3596-1301		Observações	
Formas de Pagamento: ( ) Transferência Bancária ( ) Depósito		Parcela com vencimento em 21/06/2020 Data de Emissão da Guia 26/06/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.	
RECIBO		Autenticação	
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".		1ª via	
_____/_____/_____ Data			
Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49			

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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	
04 - Número ou Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		Junho/2020	
05 - Endereço Completo		TERMO DE ACORDO 880/2015 de		08 - Parcela	
10 - Especificação da Receita		Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		09 - Data de Recebimento	
17 - OBS.:		Parcela : 54 / 60		26 / 06 / 2020	
		Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		11 - Código	
				12 - R\$	
				Principal	
				11.242,68	
				13 - R\$	
				Juros	
				0,00	
				14 - R\$	
				R - 10	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				11.242,68	



<b>GR PARCEL</b> 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		02/12/2015
Av. Presidente Dutra nº 2779		5. Número da Parcela		54/60
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela		R\$ 1.300,40
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária		R\$ 0,00
ENTE PÚBLICO PAGADOR  Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 AVENIDA PRESIDENTE DUTRA,2779 CEP: 79540-000 (067) 3596-1301 Formas de Pagamento:    ( ) Transferência Bancária    ( ) Depósito		8. Juros		R\$ 6,50
		9. Multa		R\$ 6,50
		10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )		R\$ 1.313,40
		Observações Parcela com vencimento em 21/06/2020 Data de Emissão da Guia 26/06/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.		
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		1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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 <b>Junho/2020</b>
04 - Número ou Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>		08 - Parcela <b>26 / 06 / 2020</b>		09 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo <b>TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015</b>		11 - Código <b>Principal</b>		12 - R\$ <b>1.313,40</b>	
10 - Especificação da Receita <b>Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas</b>		<b>Juros</b>		13 - R\$	
17 - OBS.: <b>Parcela : 54 / 60</b> <b>Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)</b>		<b>R - 10</b>		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>Nº 4939</b>		TOTAL	16 - R\$ <b>1.313,40</b>







## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	01/12/2015
5. Número da Parcela	55/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.175,18
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.175,18

## Observações

Parcela com vencimento em 21/07/2020

Data de Emissão da Guia 02/07/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

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

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Julho/2020

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

08 / 07 / 2020

05 - Endereço Completo

TERMO DE ACORDO 880/2015 de

11 - Código

12 - R\$

Principal

11.175,18

10 - Especificação da Receita

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

Juros

13 - R\$

0,00

17 - OBS.:

Parcela : 55 / 60

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

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

## DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência  
2.ª Via Contribuinte

Nº 4977

## AUTENTICAÇÃO

## TOTAL

16 - R\$

11.175,18



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA,2779

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DataJaques 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	02/12/2015
5. Número da Parcela	55/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.305,52
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.305,52

## Observações

Parcela com vencimento em 21/07/2020

Data de Emissão da Guia 02/07/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Julho/2020

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

08 / 07 / 2020

05 - Endereço Completo

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

11 - Código

12 - R\$

Principal

1.305,52

10 - Especificação da Receita

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

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

Parcela 55 / 60

R - 10

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\$

1.305,52

DN 4978



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DataJaques 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	04/12/2015
5. Número da Parcela	55/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.665,72
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.665,72

## Observações

Parcela com vencimento em 21/07/2020

Data de Emissão da Guia 02/07/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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

Julho/2020

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento  
08 / 07 / 2020

05 - Endereço Completo

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

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 13

2.694,00

10 - Especificação da Receita

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

2-Juros - 14

13 - R\$

4.971,72

17 - OBS.:

Parcela : 55 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

7.665,72

2-VPA-65799

15 - R\$

## DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº 4979

## AUTENTICAÇÃO

## TOTAL

16 - R\$

7.665,72



<b>GR PARCEL</b> Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00880/2015
		2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia		3. Data da Consolidação do		01/12/2015
CNPJ: 04.720.131/0001-02		4. Data da Assinatura do		01/12/2015
Av. Presidente Dutra nº 2779		5. Número da Parcela		56/60
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela		R\$ 11.248,15
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária		
ENTE PÚBLICO PAGADOR  Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia CNPJ: 03.342.920/0001-86 Rua Domingos de Souza França nº 720 CEP: 79540-000 (067) 3596-1301  Formas de Pagamento:      ( ) Transferência Bancária      ( ) Depósito		8. Juros		
		9. Multa		
		10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )		R\$ 11.248,15
		Observações		Parcela com vencimento em 21/08/2020 Data de Emissão da Guia 05/08/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.
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		1ª via

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b> 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 <b>Agosto/2020</b>
04 - Número ou Razão Social <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA</b>		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento <b>10 / 08 / 2020</b>	
05 - Endereço Completo <b>TERMO DE ACORDO 880/2015 de</b>		11 - Código <b>Principal</b>		12 - R\$ <b>11.248,15</b>	
10 - Especificação da Receita <b>Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas</b>		Juros		13 - R\$ <b>0,00</b>	
17 - OBS.: <b>Parcela : 56 / 60</b> <b>Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)</b>		R - 10		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO <b>Nº 5016</b>		TOTAL	16 - R\$ <b>11.248,15</b>



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

Rua Domingos de Souza França nº 720

CEP: 79540-000

(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	04/12/2015
5. Número da Parcela	56/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.715,76
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.715,76

## Observações

Parcela com vencimento em 21/08/2020

Data de Emissão da Guia 05/08/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Agosto/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

10 - Especificação da Receita

1-Principal - 13

2.694,00

2-Juros - 14

13 - R\$

5.021,76

17 - OBS.:

1-VPA-65289

14 - R\$

7.715,76

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.715,76



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

Rua Domingos de Souza França nº 720

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DataJaques 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	02/12/2015
5. Número da Parcela	56/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.314,05
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.314,05

## Observações

Parcela com vencimento em 21/08/2020

Data de Emissão da Guia 05/08/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

10/08/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1.314,05

10 - Especificação da Receita

Principal

13 - R\$

17 - OBS.:

Parcela: 56 / 60

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.314,05

Nº 5017



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DataJaques 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	01/12/2015
5. Número da Parcela	57/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.360,03
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.360,03

## Observações

Parcela com vencimento em 21/09/2020

Data de Emissão da Guia 09/09/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

15/09/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

Principal

11.360,03

10 - Especificação da Receita

13 - R\$

Juros

14 - R\$

17 - OBS.:

15 - R\$

R - 10

16 - R\$

Parcela : 57 / 60

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

## DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

11.360,03

Ne 5059



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	02/12/2015
5. Número da Parcela	57/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.327,12
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.327,12

## Observações

Parcela com vencimento em 21/09/2020

Data de Emissão da Guia 09/09/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de  
emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Setembro/2020

04 - Número ou Razão Social

Número de Inscrição Municipal

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

15/09/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1.327,12

10 - Especificação da Receita

Principal

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

Parcela : 57 / 60

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.327,12



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	04/12/2015
5. Número da Parcela	57/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.792,51
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.792,51

## Observações

Parcela com vencimento em 21/09/2020

Data de Emissão da Guia 09/09/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Setembro/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

10 - Especificação da Receita

1-Principal - 13

2.694,00

2-Juros - 14

13 - R\$ 5.098,51

17 - OBS.:

1-VPA-65289

14 - R\$

7.792,51

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.792,51



<b>GR PARCEL</b>		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia			
CNPJ: 04.720.131/0001-02			
	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		
	AVENIDA PRESIDENTE DUTRA,2779		
CEP:	79540-000		
	(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	01/12/2015
5. Número da Parcela	58/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.404,23
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.404,23
Observações Parcela com vencimento em 21/10/2020 Data de Emissão da Guia 05/10/2020. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.	
Autenticação	
1ª via	

<b>PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA</b>		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	
04 - Número ou Razão Social				Outubro/2020	
05 - Endereço Completo				08 - Parcela	
09 - Data de Recebimento				15/10/2020	
10 - Especificação da Receita				11 - Código	
Principal				12 - R\$	
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas				11.404,23	
17 - OBS.:				13 - R\$	
Parcela : 58 / 60				Juros	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)				14 - R\$	
				R - 10	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				16 - R\$	
2.ª Via Contribuinte				11.404,23	



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	02/12/2015
5. Número da Parcela	58/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.332,29
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.332,29

## Observações

Parcela com vencimento em 21/10/2020

Data de Emissão da Guia 05/10/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Outubro/2020

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

15/10/2020

10 - Especificação da Receita

11 - Código

12 - R\$

1.332,29

17 - OBS.:

Parcela : 58 / 60

Juros

13 - R\$

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº 5099

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.332,29



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	04/12/2015
5. Número da Parcela	58/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.822,83
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.822,83

## Observações

Parcela com vencimento em 21/10/2020

Data de Emissão da Guia 05/10/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Outubro/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 13

2.694,00

10 - Especificação da Receita

2-Juros - 14

13 - R\$

5.128,83

17 - OBS.:

Parcela : 58 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

7.822,83

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência  
2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.822,83



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DataJaques 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	01/12/2015
5. Número da Parcela	59/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.521,67
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.521,67

## Observações

Parcela com vencimento em 21/11/2020

Data de Emissão da Guia 05/11/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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/2020

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\$

Parcela : 59 / 60

R - 10

15 - R\$

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

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

Nº 5134

11.521,67



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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".

\_\_\_\_\_  
DataJaques 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	04/12/2015
5. Número da Parcela	59/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.903,39
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 7.903,39

## Observações

Parcela com vencimento em 21/11/2020

Data de Emissão da Guia 05/11/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

10 - Especificação da Receita

13 - R\$

14 - R\$

17 - OBS.:

1-VPA-65289

14 - R\$

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.903,39

Nº 5136

Parcela : 59 / 60

1-Principal - 13

2-Juros - 14

2.694,00

5.209,39

7.903,39

7.903,39



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP: 79540-000

(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	02/12/2015
5. Número da Parcela	59/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.346,00
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.346,00

## Observações

Parcela com vencimento em 21/11/2020

Data de Emissão da Guia 05/11/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

Nº 5135

1.346,00

Parcela : 59 / 60

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

Novembro/2020

09/11/2020

Principal

1.346,00

Juros

15 - R\$

1.346,00



# GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP 79540-000

Telefone 673596-4896

## ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720

CEP: 79540-000

0673596-1301

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	01/12/2015
5. Número da Parcela	60/60
6. Valor da Parcela	R\$ 11.665,43
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 11.665,43

## Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2020

Data de Emissão da Guia 16/12/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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

Dezembro/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

16/12/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

Principal

11.665,43

10 - Especificação da Receita

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1ª Via Previdência

2ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

11.665,43

Nº 5173

Parcela : 60 / 60

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

TERMO DE ACORDO 880/2015 de

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP 79540-000

Telefone 673596-4896

## ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720

CEP: 79540-000

0673596-1301

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	02/12/2015
5. Número da Parcela	60/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.362,79
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 1.362,79

## Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2020

Data de Emissão da Guia 16/12/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

## PREVIDÊNCIA SERV. MUNIC. CASSILÂNDIA

Documento de Arrecadação Previdenciária - DAP  
(MODELO 1)

03 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

Número de Inscrição Municipal

02 - Reservado

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Dezembro/2020

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

16/12/2020

10 - Especificação da Receita

11 - Código

12 - R\$

1.362,79

17 - OBS.:

Juros

13 - R\$

R - 10

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.362,79

Nº 5174



## GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

AVENIDA PRESIDENTE DUTRA, 2779

CEP 79540-000

Telefone 673596-4896

## ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia

CNPJ: 03.342.920/0001-86

RUA DOMINGOS DE SOUZA FRANÇA, 720

CEP: 79540-000

0673596-1301

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	04/12/2015
5. Número da Parcela	60/60
6. Valor da Parcela	R\$ 8.002,01
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 8.002,01

## Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2020

Data de Emissão da Guia 16/12/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

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

Dezembro/2020

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

16/12/2020

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 13

2.693,80

10 - Especificação da Receita

2-Juros - 14

13 - R\$

5.308,21

17 - OBS.:

Parcela : 60 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

8.002,01

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº 5175

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

8.002,01