

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
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	01/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	037
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 9.959,06
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\$ 9.959,06
Telefone: (067) 3596-1301		Observações Parcela com vencimento em 21/01/2019. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/01/2019.	
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".		1ª via	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>			

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 Janeiro/2019
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela 17 / 01 / 2019	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 880/2015 de		11 - Código Principal	12 - R\$ 9.959,06
10 - Especificação da Receita Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		13 - R\$ Juros	14 - R\$ 0,00
17 - OBS.: Parcela : 37 / 60		15 - R\$ R - 16	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 4213 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 9.959,06

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	037
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 1.163,46
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\$ 1.163,46
Telefone:	(067) 3596-1301	Observações Parcela com vencimento em 21/01/2019. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/01/2019.	
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".		1ª via	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>			

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 Janeiro/2019
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 17/01/2019
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.163,46
10 - Especificação da Receita	Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 37 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)	R - 16	14 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.163,46

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	037
6. Valor da Parcela	R\$ 6.831,50
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.831,50

Observações
Parcela com vencimento em 21/01/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/01/2019.

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 Janeiro/2019
04 - Número ou Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 17/01/2019
05 - Endereço completo		1-Principal - 2 11 - Código		12 - R\$	2.694,00
10 - Especificação da Receita		2-Juros - 22 11 - Código		13 - R\$	4.137,50
17 - OBS.:		1-VPA-65289 2-VPA-65799		14 - R\$	6.831,50
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO 4215		TOTAL 16 - R\$	6.831,50

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
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	01/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	038
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\$ 10.001,08
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.001,08
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 21/02/2019. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2019.	
		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/2019
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela 18 / 02 / 2019	09 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 880/2015 de	11 - Código Principal	12 - R\$ 10.001,08	
10 - Especificação da Receita Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas	13 - R\$ Juros	14 - R\$ 0,00	
17 - OBS.: Parcela : 38 / 60	15 - R\$ R - 16		
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4254 AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 10.001,08

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	038
ENTE PÚBLICO PAGADOR		6. Valor da Parcela	R\$ 1.168,37
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\$ 1.168,37
Telefone:	(067) 3596-1301	Observações Parcela com vencimento em 21/02/2019. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2019.	
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	

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/2019
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 18/02/2019
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.168,37
10 - Especificação da Receita	Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 38 / 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	Nº 4255	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.168,37

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:	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> 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	038
6. Valor da Parcela	R\$ 6.860,33
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.860,33

Observações Parcela com vencimento em 21/02/2019. Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/02/2019.
--

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/2019
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela 18 / 02 / 2019	09 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	11 - Código 1-Principal - 2	12 - R\$ 2.694,00	
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas	2-Juros - 22	13 - R\$ 4.166,33	
17 - OBS.: Parcela : 36 / 60	1-VPA-65289	14 - R\$ 6860,33	
	2-VPA-65799	15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte Nº 4256	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 6.860,33

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	039
6. Valor da Parcela	R\$ 10.133,49
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.133,49

Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2019.

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

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

R - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência
2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

TERMO DE ACORDO 880/2015 de

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

Parcela : 39 / 60

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

Março/2019

20 / 03 / 2019

Principal

10.133,49

0,00

No 4290

10.133,49

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	039
6. Valor da Parcela	R\$ 1.183,83
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.183,83

Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2019.

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

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Março/2019

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

20/03/2019

10 - Especificação da Receita

11 - Código

12 - R\$

1.183,83

17 - OBS.:

Juros

13 - R\$

R - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

Nº 4291

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.183,83

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Cassilândia

CNPJ: 04.720.131/0001-02

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	039
6. Valor da Parcela	R\$ 6.951,16
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.951,16

Observações

Parcela com vencimento em 21/03/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 21/03/2019.

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

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Março/2019

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

10 - Especificação da Receta

11 - Código

12 - R\$

2.694,00

17 - OBS.:

1-Principal - 16

13 - R\$

4.257,16

2-Juros - 17

14 - R\$

6951,16

1-VPA-65289

15 - R\$

6.951,16

2-VPA-65799

16 - R\$

6.951,16

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

6.951,16

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

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

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

Parcela : 39 / 60

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="font-size: 24pt; font-weight: bold;">CR PARCEL</div> <div>Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Cassilândia</p> <p style="text-align: center; margin: 0;">CNPJ: 04.720.131/0001-02</p> </div> <div style="display: flex; margin-top: 10px;"> <div style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Endereço</div> <div style="padding: 5px;">Av. Presidente Dutra nº 2779</div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">CEP</div> <div style="padding: 5px;">79540-000</div> </div> <div style="display: flex; margin-top: 5px;"> <div style="width: 20%; border-right: 1px solid black; padding: 5px;">Telefone</div> <div style="padding: 5px;">(067) 3596-4896</div> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">ENTE PÚBLICO PAGADOR</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: <input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> Depósito</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">RECIBO</p> <p>Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 30%;"> <p>_____/_____/_____ Data</p> </div> <div style="width: 60%; text-align: center;"> <p>_____ Jaques Douglas de Souza</p> <p>CPF: 437.273.871-49</p> </div> </div> </div>		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">1. Número do Acordo</td> <td>00880/2015</td> </tr> <tr> <td>2. Rubrica do Acordo</td> <td>Contribuição Patronal</td> </tr> <tr> <td>3. Data da Consolidação do</td> <td>01/12/2015</td> </tr> <tr> <td>4. Data da Assinatura do Termo</td> <td>01/12/2015</td> </tr> <tr> <td>5. Número da Parcela</td> <td>40/60</td> </tr> <tr> <td>6. Valor da Parcela</td> <td style="text-align: right;">R\$ 10.175,89</td> </tr> <tr> <td>7. Atualização Monetária</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Juros</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Multa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Total (6 + 7 + 8 + 9)</td> <td style="text-align: right;">R\$ 10.175,89</td> </tr> </table> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Observações</p> <p>Parcela com vencimento em 21/04/2019</p> <p>Data de Emissão da Guia 10/04/2019.</p> <p>Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>Autenticação Mecânica</p> <div style="height: 100px;"></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	40/60	6. Valor da Parcela	R\$ 10.175,89	7. Atualização Monetária		8. Juros		9. Multa		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.175,89
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	40/60																					
6. Valor da Parcela	R\$ 10.175,89																					
7. Atualização Monetária																						
8. Juros																						
9. Multa																						
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.175,89																					

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				Abril/2019
05 - Endereço Completo			08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 880/2019 de			16 / 04 / 2019	
10 - Especificação da Receita		11 - Código	12 - R\$	
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		Principal	10.175,89	
17 - OBS.:		Juros	13 - R\$	
Parcela : 40 / 60		R - 13	0,00	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)			14 - R\$	
			15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO 4347	TOTAL	16 - R\$
				10.175,89

CR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00890/2015
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		02/12/2015
Endereço		4. Data da Assinatura do Termo		02/12/2015
Av. Presidente Dutra nº 2779		5. Número da Parcela		40/60
CEP		6. Valor da Parcela		R\$ 1.188,78
79540-000		7. Atualização Monetária		
Telefone		8. Juros		
(067) 3596-4896		9. Multa		
ENTE PÚBLICO PAGADOR		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 1.188,78
Nome: Prefeitura Municipal de Cassilândia		Observações		
CNPJ: 03.342.920/0001-86		Parcela com vencimento em 21/04/2019		
Endereço: Rua Domingos de Souza França, 720		Data de Emissão da Guia 10/04/2019.		
CEP: 79540-000		Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.		
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				2ª via

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	
04 - Número ou Razão Social				Abril/2019	
05 - Endereço Completo		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento	
10 - Especificação da Receta		11 - Código		12 - R\$	
17 - OBS.: Parcela : 40 / 60		13 - R\$		14 - R\$	
Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$		16 - R\$	
DESTINO DAS VIAS		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
1.ª Via Previdência				1.188,78	
2.ª Via Contribuinte					

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	40/60
6. Valor da Parcela	R\$ 6.980,24
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 6.980,24

Observações

Parcela com vencimento em 21/04/2019

Data de Emissão da Guia 10/04/2019.

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

Autenticação Mecânica

2ª 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/2019

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - 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\$

Parcela : 40 / 60

1-VPA: 65289

2-VPA: 65799

16/04/2019

2.694,00

4.286,24

6.980,24

6.980,24

Nº 4349

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 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	41/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.295,28
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.295,28

Observações

Parcela com vencimento em 21/05/2019

Data de Emissão da Guia 03/05/2019.

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/2019

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 - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

10.295,28

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 probatórios 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	41/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.202,73
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.202,73

Observações
Parcela com vencimento em 21/05/2019
Data de Emissão da Guia 03/05/2019.
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/2019
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recolhimento 20/05/2019
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.202,73
10 - Especificação da Recolha	Câmara Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 41 / 60	R - 13	14 - R\$
	Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4365	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.202,73

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
probatórios 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	41/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.062,14
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.062,14

Observações

Parcela com vencimento em 21/05/2019

Data de Emissão da Guia 03/05/2019.

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)

3 - Número do CGC ou CPF

01 - Carimbo Padronizado

02 - Reservado

Número de Inscrição Municipal

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Maio/2019

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$ 2.694,00

10 - Especificação da Receita

1-Principal - 16

2-Juros - 17

13 - R\$ 4.368,14

17 - OBS.:

Parcela : 41 / 60

1-VFA-65289

14 - R\$ 7.062,14

2-VFA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$ 7.062,14

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
probatórios 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 Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	42/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.396,65
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.396,65

Observações

Parcela com vencimento em 21/06/2019

Data de Emissão da Guia 04/06/2019.

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

Junho/2019

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

18 / 06 / 2019

05 - Endereço Completo

TERMO DE ACORDO 880/2015 de

11 - Código

12 - R\$

Principal

10.396,65

10 - Especificação da Receita

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

Juros

13 - R\$

0,00

17 - OBS.:

Parcela : 42 / 60

R - 13

14 - R\$

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

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS
1.ª Via Previdência
2.ª Via Contribuinte

Nº 4406

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

10.396,65

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 probatórios 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 Termo	02/12/2015
5. Número da Parcela	42/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.214,57
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.214,57

Observações

Parcela com vencimento em 21/06/2019

Data de Emissão da Guia 04/06/2019.

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

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Junho/2019

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

18/06/2019

10 - Especificação da Recetta

11 - Código

12 - R\$

1.214,57

17 - OBS.:

Juros

13 - R\$

R - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência
2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

1.214,57

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 probatórios 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	42/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.131,68
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.131,68

Observações

Parcela com vencimento em 21/06/2019

Data de Emissão da Guia 04/06/2019.

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

Junho/2019

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$ 2.694,00

10 - Especificação da Receita

1 - Principal - 16

13 - R\$ 4.437,68

17 - OBS.:

Parcela : 42 / 60

1 - VPA-65289

14 - R\$ 7.131,68

2 - VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$ 7.131,68

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".

/ /
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 Termo	01/12/2015
5. Número da Parcela	43/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.453,00
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.453,00

Observações

Parcela com vencimento em 21/07/2019

Data de Emissão da Guia 11/07/2019.

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

Julho/2019

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 - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

4447

10.453,00

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	43/60
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\$ 1.221,16
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.221,16
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 21/07/2019 Data de Emissão da Guia 11/07/2019. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>		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 Julho/2019
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 19/07/2019
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 1.221,16
10 - Especificação da Receita	Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$
17 - OBS.:	Parcela : 43 / 60	R - 13	14 - R\$
	Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4448	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 1.221,16

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	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	43/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.170,32
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.170,32

Observações Parcela com vencimento em 21/07/2019 Data de Emissão da Guia 11/07/2019. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação Mecânica <div style="text-align: right;">1ª via</div>
--

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/2019	
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	15 - Data de Recebimento	
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 2.694,00	
10 - Especificação da Receta	Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas	1 - Principal - 15		
17 - OBS.:	Parcela : 43 / 60	2 - Juros - 17	13 - R\$ 4.476,32	
		1 - VFA-65289	14 - R\$ 7.170,32	
		2 - VFA-65799	15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4449 AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 7.170,32		

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	44/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.226,28
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.226,28

Observações

Parcela com vencimento em 21/08/2019
 Data de Emissão da Guia 10/08/2019.
 Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

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 Agosto/2019	
04 - Número ou Razão Social		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento 10/08/2019	
05 - Endereço Completo		11 - Código		12 - R\$ 1.226,28	
10 - Especificação da Receita		Juros		13 - R\$	
17 - OBS.:		R - 13		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	
Nº 4491				1.226,28	

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

Parcela : 44 / 60

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

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	44/60
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\$ 7.200,45
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.200,45
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 21/08/2019 Data de Emissão da Guia 10/08/2019. 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 Agosto/2019
04 - Número ou Razão Social	PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 13/08/2019
05 - Endereço Completo	TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015	11 - Código	12 - R\$ 2.694,00
10 - Especificação da Receita	Término Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas	2-Juros - 17	13 - R\$ 4.506,45
17 - OBS.:	Parcela : 44 / 60	1-VPA-65289	14 - R\$ 7.200,45
		2-VPA-65799	15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	Nº 4492	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 7.200,45

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo	00880/2015
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	01/12/2015
CEP	79540-000	4. Data da Assinatura do Termo	01/12/2015
Telefone	(067) 3596-4896	5. Número da Parcela	45/60
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\$ 10.560,61
		7. Atualização Monetária	
		8. Juros	
		9. Multa	
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.560,61
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 21/09/2019 Data de Emissão da Guia 02/09/2019. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.	
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> / / Data </div> <div> Jaques Douglas de Souza CPF: 437.273.871-49 </div> </div>		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/2019	
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento	
TERMO DE ACORDO 880/2015 de			11 / 09 / 2019	
05 - Endereço Completo		11 - Código	12 - R\$	
Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas		Principal	10.560,61	
10 - Especificação da Receita		Juros	0,00	
17 - OBS.:		R - 13	14 - R\$	
Parcela: 45 / 60			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 4539				10.560,61

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 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	45/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.233,72
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.233,72

Observações

Parcela com vencimento em 21/09/2019
Data de Emissão da Guia 02/09/2019.
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 Setembro/2019	
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela		09 - Data de Recebimento 11 / 09 / 2019	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015		11 - Código Principal		12 - R\$ 1233,72	
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas		Juros		13 - R\$	
17 - OBS.: Parcela - 45 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		R - 13		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL 16 - R\$ 1233,72	

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 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	45/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.244,15
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.244,15

Observações

Parcela com vencimento em 21/09/2019
 Data de Emissão da Guia 02/09/2019.
 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 Setembro/2019
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 11 / 09 / 2019
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015		11 - Código 1-Principal - 16	12 - R\$ 2.694,00
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 234.942,14 - 60 Parcelas		2-Juros - 17	13 - R\$ 4.550,15
17 - OBS.: Parcela 45 / 60		1-VPA-65289	14 - R\$ 7.244,15
		2-VPA-65799	15 - R\$
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	4541	AUTENTICAÇÃO	TOTAL 16 - R\$ 7.244,15

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	46/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.614,56
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.614,56

Observações

Parcela com vencimento em 21/10/2019
Data de Emissão da Guia 07/10/2019.
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
04 - Número ou Razão Social		PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 880/2015		08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
05 - Endereço Completo		Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas Parcela : 46 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)		11 - Código	12 - R\$
10 - Especificação da Receita		Principal Juros R - 13		13 - R\$	14 - R\$
17 - OBS.:				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO Nº 4585		TOTAL 16 - R\$	10.614,56

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	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	46/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.240,02
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.240,02

Observações
Parcela com vencimento em 21/10/2019
Data de Emissão da Guia 07/10/2019.
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 Outubro/2019
04 - Número ou Razão Social	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento	21 / 10 / 2019
05 - Endereço Completo	11 - Código	12 - R\$	1.240,02
10 - Especificação da Receita	Juros	13 - R\$	
17 - OBS.:	R - 13	14 - R\$	
		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 1.240,02

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	46/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.281,16
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.281,16

Observações
Parcela com vencimento em 21/10/2019
Data de Emissão da Guia 07/10/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

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 Outubro/2019	
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA				08 - Parcela	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 911/2015 de 04/12/2015				09 - Data de Recebimento 21 / 10 / 2019	
10 - Especificação da Receita Terreno - Parcelamento de R\$ 234.842,14 - 60 Parcelas		11 - Código 1-Principal - 16		12 - R\$ 2.694,00	
		2-Juros - 17		13 - R\$ 4.587,16	
17 - OBS.: Parcela : 46 / 60		1-VFA-65289		14 - R\$ 7.281,16	
		2-VFA-65799		15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO Nº 4587		TOTAL 16 - R\$ 7.281,16	

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00880/2015
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		01/12/2015
		4. Data da Assinatura do Termo		01/12/2015
Endereço	Av. Presidente Dutra nº 2779	5. Número da Parcela		47/60
CEP	79540-000	6. Valor da Parcela		R\$ 10.654,09
Telefone	(067) 3596-4896	7. Atualização Monetária		
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		8. Juros		
		9. Multa		
		10. Total (6 + 7 + 8 + 9)		R\$ 10.654,09
		Observações Parcela com vencimento em 21/11/2019 Data de Emissão da Guia 07/11/2019. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.		
		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 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/2019
05 - Endereço Completo				08 - Parcela	09 - Data de Recebimento
PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA TERMO DE ACORDO 880/2015 de Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas Parcela : 47 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)					13 / 11 / 2019
		10 - Especificação da Receita		11 - Código	12 - R\$
				Principal	10.654,09
Juros	0,00				
17 - OBS.:		R - 13		14 - R\$	
				15 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência Nº 4629 2.ª Via Contribuinte		AUTENTICAÇÃO		TOTAL	16 - R\$ 10.654,09

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	47/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.244,65
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.244,65

Observações

Parcela com vencimento em 21/11/2019
Data de Emissão da Guia 07/11/2019.
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 Novembro/2019
04 - Número ou Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA	08 - Parcela	09 - Data de Recebimento 13 / 11 / 2019	
05 - Endereço Completo TERMO DE ACORDO 890/2015 de 02/12/2015	11 - Código Principal	12 - R\$ 1.244,65	
10 - Especificação da Receita Câmara - Parcelamento de R\$ 42.076,12 - 60 Parcelas	Juros	13 - R\$	
17 - OBS.: Parcela : 47 / 60 Banco do Brasil - Conta: 10.100-1 (65272)	R - 13	14 - R\$	
DESTINO DAS VIAS 1.ª Via Previdência 2.ª Via Contribuinte	AUTENTICAÇÃO	TOTAL	16 - R\$ 1.244,65

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".

/ /
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	47/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.308,26
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.308,26

Observações

Parcela com vencimento em 21/11/2019

Data de Emissão da Guia 07/11/2019.

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

Novembro/2019

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

13 / 11 / 2019

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

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

1-Principal - 16

2.694,00

10 - Especificação da Receita

13 - R\$

Terreno - Parcelamento de R\$ 234.962,14 - 60 Parcelas

2-Juros - 17

4.614,26

17 - OBS.:

Parcela : 47 / 60

1-VPA-65289

14 - R\$

7.308,26

2-VPA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

IN: 4631

7.308,26

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 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	48/60
6. Valor da Parcela	R\$ 10.708,14
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 10.708,14

Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2019

Data de Emissão da Guia 10/12/2019.

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

04 - Número ou Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

06 - Exercício

07 - Período de Referência

Dezembro/2019

05 - Endereço Completo

TERMO DE ACORDO 880/2015

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

16 / 12 / 2019

10 - Especificação da Receita

Parcelamento de R\$ 340.152,42 - 60 Parcelas

11 - Código

12 - R\$

Principal

10.708,14

17 - OBS.:

Parcela : 48 / 60

Juros

13 - R\$

0,00

R - 13

14 - R\$

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

10.708,14

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 probatórios 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	48/60
6. Valor da Parcela	R\$ 1.250,96
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 1.250,96

Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2019

Data de Emissão da Guia 10/12/2019.

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

04 - Número ou Razão Social

06 - Exercício

07 - Período de Referência

PREFEITURA MUNICIPAL DE CASSILÂNDIA

Dezembro/2019

05 - Endereço Completo

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

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

16 / 12 / 2019

10 - Especificação da Receita

11 - Código

12 - R\$

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

Principal

1.250,96

Juros

13 - R\$

17 - OBS.:

Parcela - 48 / 60

R - 13

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\$

1.250,96

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
probatórios 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	48/60
6. Valor da Parcela	R\$ 7.345,35
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 7.345,35

Observações

Parcela com vencimento em 21/12/2019

Data de Emissão da Guia 10/12/2019.

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

Dezembro/2019

04 - Número ou Razão Social

08 - Parcela

09 - Data de Recebimento

16 / 12 / 2019

05 - Endereço Completo

11 - Código

12 - R\$

1-Principal - 16

2.694,00

10 - Especificação da Receita

2-Juros - 17

13 - R\$

4.651,35

17 - OBS.:

Parcela : 48 / 60

1-VFA-65289

14 - R\$

7.345,35

2-VFA-65799

15 - R\$

DESTINO DAS VIAS

1.ª Via Previdência

2.ª Via Contribuinte

AUTENTICAÇÃO

TOTAL

16 - R\$

7.345,35