

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Miracema

CNPJ: 28.746.249/0001-60

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01

CEP: 28460-000

Telefone: 223852-0542

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Miracema

CNPJ: 29.114.121/0001-46

AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131

CEP: 28460-000

0223852-0542

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

CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA
FILHO
CPF: 032.942.257-09

1. Número do Acordo	00397/2018
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	14/03/2018
4. Data da Assinatura do	20/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	R\$ 47.006,15
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 940,12
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 47.946,27

Observações

Parcela com vencimento em 30/10/2025

Data de Emissão da Guia 29/10/2025.

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

Autenticação

1ª via



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 47.946,27**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

CA48CDBF87FE1BFBC7D4D1FB11212EB422DAAB49

ID da transação:

E60701190202511041915DY5CDKD27UD

controle:

000000745798734

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Miracema

CNPJ: 28.746.249/0001-60

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01

CEP: 28460-000

Telefone: 223852-0542

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Miracema

CNPJ: 29.114.121/0001-46

AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131

CEP: 28460-000

0223852-0542

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

CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA
FILHO
CPF: 032.942.257-09

1. Número do Acordo	00430/2018
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (200 meses)
3. Data da Consolidação do	14/03/2018
4. Data da Assinatura do	20/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	R\$ 156.826,74
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 3.136,53
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 159.963,27

Observações

Parcela com vencimento em 30/10/2025

Data de Emissão da Guia 29/10/2025.

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

Autenticação

1ª via



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 159.963,27**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

4BDE07284D3E087EE2F6199D4EF884D288A986B6

ID da transação:

E60701190202511041915DY5MCN1RHCS

controle:

000006667478784

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Miracema

CNPJ: 28.746.249/0001-60

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01

CEP 28460-000

Telefone 223852-0542

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Miracema

CNPJ: 29.114.121/0001-46

AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131

CEP: 28460-000

0223852-0542

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

CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA
FILHO
CPF: 032.942.257-09

1. Número do Acordo	00364/2018
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (200 meses)
3. Data da Consolidação do	02/03/2018
4. Data da Assinatura do	06/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	R\$ 57.136,83
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 1.142,74
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 58.279,57

Observações

Parcela com vencimento em 30/10/2025

Data de Emissão da Guia 29/10/2025.

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

Autenticação

1ª via



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 58.279,57**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

D089909C974A318D31B087C66BC8B64EF2C9D266

ID da transação:

E60701190202511041915DY5HTG6M5EA

controle:

000003035153482

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Miracema

CNPJ: 28.746.249/0001-60

PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01

CEP 28460-000

Telefone 223852-0542

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Miracema

CNPJ: 29.114.121/0001-46

AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131

CEP: 28460-000

0223852-0542

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

CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA

FILHO

CPF: 032.942.257-09

1. Número do Acordo	00365/2018
2. Rubrica do Acordo	Contribuição dos Segurados (200)
3. Data da Consolidação do	02/03/2018
4. Data da Assinatura do	06/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	R\$ 3.362,67
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 67,25
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 3.429,92

Observações

Parcela com vencimento em 30/10/2025

Data de Emissão da Guia 29/10/2025.

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

Autenticação

1ª via



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 3.429,92**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

E9C5B7430160C32006B32681FFF863F73BCACD86

ID da transação:

E60701190202511041915DY5BHAGF2IP

controle:

000009276135068

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60			
	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01		
CEP	28460-000		
Telefone	223852-0542		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema		
CNPJ:	29.114.121/0001-46		
	AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131		
CEP:	28460-000		
	0223852-0542		
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		CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA FILHO CPF: 032.942.257-09	

1. Número do Acordo	00396/2018
2. Rubrica do Acordo	Contribuição dos Segurados (200
3. Data da Consolidação do	14/03/2018
4. Data da Assinatura do	20/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	RS 74.674,06
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	RS 1.493,48
10. Valor Pago	RS 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	RS 76.167,54

Observações
Parcela com vencimento em 30/10/2025
Data de Emissão da Guia 29/10/2025.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via



Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 76.167,54**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

522217AB125C613CBECDD7E1AE099FD85D7D07A3

ID da transação:

E60701190202511041915DY5P6EJ9SQI

controle:

000001186175795

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60			
	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01		
CEP	28460-000		
Telefone	223852-0542		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema		
CNPJ:	29.114.121/0001-46		
	AVENIDA DEPUTADO LUIZ FERNANDO LINHARES, 131		
CEP:	28460-000		
	0223852-0542		
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		CARLOS AUGUSTO CELINO BASTOS LISBOA FILHO CPF: 032.942.257-09	

1. Número do Acordo	00366/2018
2. Rubrica do Acordo	Utilização indevida de recursos
3. Data da Consolidação do	02/03/2018
4. Data da Assinatura do	06/03/2018
5. Número da Parcela	92/200
6. Valor da Parcela	R\$ 137.194,71
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 2.743,89
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 139.938,60

Observações
Parcela com vencimento em 27/10/2025
Data de Emissão da Guia 29/10/2025.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via



30
horas

Comprovante de Transferência

dados do pagador

nome do pagador: **MUNICIPIO DE MIRACEMA**

CPF / CNPJ do pagador: **29.114.121/0001-46**

agência/conta: **4553/06745 - 7**

dados do recebedor

nome do recebedor: **PREVI MIRACEMA**

CPF / CNPJ do recebedor: **28.746.249/0001-60**

instituição: **BCO DO BRASIL S A**

agência/conta: **0861/0020588-5**

tipo de conta: **Conta Corrente**

dados da transação

valor: **R\$ 139.938,60**

data da transferência: **04/11/2025**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

637ED34770EADAE582454947730598C04EA4FEC8

ID da transação:

E60701190202511041915DY5T8DVWOC3

controle:

000000483015404

transação efetuada em **04/11/2025 às 16:15:59** via Sispag.