

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Miracema CNPJ: 29.114.121/0001-46 PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N CEP: 28460-000 Telefone: 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)
3. Data da Consolidação do	14/03/2018
4. Data da Assinatura do	20/03/2018
5. Número da Parcela	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 165.770,07
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 3.315,40
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 169.085,47

Observações

Parcela com vencimento em 01/06/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026
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\$ 169.085,47**
data da transferência: **12/06/2026**
tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**
mensagem ao recebedor:
identificação no comprovante:
identificação no extrato:
autenticação no comprovante:
61C78B665D75345131D294868E83F22F29C8221A
ID da transação:
E60701190202606121807DY5ZWCK90KH
controle:
000008062626658
transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema
CNPJ:	29.114.121/0001-46
	PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N
CEP:	28460-000
Telefone:	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	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 49.686,75
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 993,74
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 50.680,49

Observações

Parcela com vencimento em 01/06/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026.
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\$ 50.680,49**

data da transferência: **12/06/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

23D0859A8F5B29DE2150EFE98551E4479415C573

ID da transação:

E60701190202606121807DY5D7C883XQ

controle:

000004378900851

transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema
CNPJ:	29.114.121/0001-46
	PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N
CEP:	28460-000
Telefone:	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
3. Data da Consolidação do	14/03/2018
4. Data da Assinatura do	20/03/2018
5. Número da Parcela	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 78.932,48
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 1.578,65
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 80.511,13

Observações

Parcela com vencimento em 01/06/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação



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\$ 80.511,13**
data da transferência: **12/06/2026**
tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**
mensagem ao recebedor:
identificação no comprovante:
identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

68C97208B5876FFFA43F9C57ED11C4BC0610F987

ID da transação:

E60701190202606121807DY5XTJFBKKM

controle:

000008616400420

transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema
CNPJ:	29.114.121/0001-46
	PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N
CEP:	28460-000
Telefone:	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	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 145.018,50
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 2.900,37
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 147.918,87

Observações

Parcela com vencimento em 27/05/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026.
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\$ 147.918,87**

data da transferência: **12/06/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

37EE78DED35DF912CF515117923CD2F0A267F644

ID da transação:

E60701190202606121807DY5638PV4CY

controle:

000007575275148

transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Miracema
CNPJ:	29.114.121/0001-46
	PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N
CEP:	28460-000
Telefone:	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
3. Data da Consolidação do	02/03/2018
4. Data da Assinatura do	06/03/2018
5. Número da Parcela	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 3.554,42
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 71,09
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 3.625,51

Observações

Parcela com vencimento em 01/06/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026.
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\$ 3.625,51**

data da transferência: **12/06/2026**

tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**

mensagem ao recebedor:

identificação no comprovante:

identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

588B1C977FAAB83BDD9AE8E9AAD6E164F46A4C7D

ID da transação:

E60701190202606121807DY5Q8XQ9FRD

controle:

000008669472968

transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Miracema CNPJ: 28.746.249/0001-60	
Endereço	PRAÇA GETÚLIO VARGAS, 01
CEP	28460-000
Telefone	223852-0542
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Miracema CNPJ: 29.114.121/0001-46 PRAÇA ARY PARREIRAS, S/N CEP: 28460-000 Telefone: 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)
3. Data da Consolidação do	02/03/2018
4. Data da Assinatura do	06/03/2018
5. Número da Parcela	99/200
6. Valor da Parcela	R\$ 60.395,17
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	R\$ 1.207,90
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10)	R\$ 61.603,07

Observações

Parcela com vencimento em 01/06/2026
Data de Emissão da Guia 08/06/2026.
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\$ 61.603,07**
data da transferência: **12/06/2026**
tipo de pagamento: **PIX TRANSFERENCIA**
mensagem ao recebedor:
identificação no comprovante:
identificação no extrato:

autenticação no comprovante:

5120B1818FA6569DBDF66B5946573299FEBD53A3

ID da transação:

E60701190202606121807DY5OWG7T3BV

controle:

000008958549221

transação efetuada em **12/06/2026 às 15:07:09** via Sispag.