

MODELO 26

DEMONSTRATIVO REFERENTE AOS TERMOS DE PARCELAMENTO JUNTO AO RPPS							Exercício: 2019
Município: CAMPOS DSO GOYTACAZES							
Nome do Órgão de Previdência: PREVICAMPOS							
Número do Termo de Parcelamento	Lei Autorizativa do Parcelamento	Data da Pactuação	Valor Total Pactuado (R\$)	Valor Recebido em Exercícios Anteriores (R\$)	Valor Devido no Exercício em Análise (R\$)	Valor Recebido no Exercício em Análise (R\$)	Valor que Deixou de Ser Repassado no Exercício (R\$)
			(A)	(B)	(C)	(D)	(E=C-D)
118	8774/2017	31/01/2018	24.229.012,54	6.057.253,20	3.230.535,04	3.230.535,04	0
119	8774/2017	31/01/2018	40.435.299,10	3.032.647,50	1.617.412,00	1.617.412,00	0
120	8774/2017	31/01/2018	29.651.060,61	2.223.829,50	1.186.042,40	1.186.042,40	0
121	8774/2017	31/01/2018	98.632.351,50	7.397.426,40	3.945.294,08	3.945.294,08	0
122	8774/2017	31/01/2018	330.940,07	24.820,50	13.237,60	13.237,60	0
123	8774/2017	31/01/2018	16.043.299,44	1.203.247,50	641.732,00	641.732,00	0
124	8774/2017	31/01/2018	32.715.090,62	2.453.631,75	1.308.603,60	1.308.603,60	0
125	8774/2017	31/01/2018	511.002,64	38.325,15	20.440,08	20.440,08	0
126	8774/2017	31/01/2018	24.801.918,58	1.860.668,85	992.356,72	992.356,72	0
127	8774/2017	31/01/2018	71.870.746,32	5.375.306,10	2.866.829,92	2.866.829,92	0
887	8774/2017	04/12/2019	5.546.562,00	-	-	-	0
888	8774/2017	05/12/2019	4.913.952,00	-	-	-	0
889	8774/2017	04/12/2019	6.437.128,00	-	-	32.348,45	0
890	8774/2017	05/12/2019	5.567.182,00	-	-	-	0
<b>Total</b>			<b>361.685.545,42</b>	<b>29.667.156,45</b>	<b>15.822.483,44</b>	<b>15.854.831,89</b>	<b>0,00</b>

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis.

Responsável pelo Setor Contábil

Nome: Josemar Lage de Souza

Matrícula: 24055

Gestor/Presidente/Diretor Geral do RPPS

Nome: Thais de Maria Gomes de Andrade Ramos

Matrícula:


Prefeito Municipal

Nome:


Nota Explicativa:

CRC n.º 115513/O-7

Data: 30/06/2020

Assinatura: 

Data: 30/06/2020

Assinatura: 

Data: 30/06/2020

Assinatura

Instruções de Preenchimento:  
O preenchimento deste modelo deverá ser realizado pelo órgão responsável por gerir o regime próprio de previdência do município.