

DEMONSTRATIVO REFERENTE AOS TERMOS DE PARCELAMENTO JUNTO AO RPPS

Município:							Exercício:
Nome do Órgão de Previdência:							
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)
Total							

Declaro que os valores acima descritos guardam paridade com o constante nos registros contábeis **OU** não guardam paridade com o constante nos registros contábeis, conforme apontado em Notas Explicativas.

Responsável pelo Setor Contábil	CRC n.º
Nome:	Data: __/__/__
Matricula:	Assinatura:
Gestor/Presidente/Diretor Geral do RPPS	
Nome:	Data: __/__/__
Matricula:	Assinatura:
Prefeito Municipal	Data: __/__/__
Nome:	Assinatura

Nota Explicativa:

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