

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Paraipaba  
CNPJ: 19.030.572/0001-41

RUA JOAQUIM BRAGA, 296

CEP 62685-000

Telefone 8598135-3930

**ENTE PÚBLICO PAGADOR**

Nome: Prefeitura Municipal de Paraipaba

CNPJ: 10.380.608/0001-42

RUA JOAQUIM BRAGA S/N

CEP: 62685-000

(085) 9912-1338

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\_\_\_\_\_  
CLEYSON NUNES DE SOUZA  
CPF: 965.216.603-06

1. Número do Acordo	00768/2020
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	29/12/2020
4. Data da Assinatura do	29/12/2020
5. Número da Parcela	9/60
6. Valor da Parcela	R\$ 30.896,24
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 30.896,24

## Observações

Parcela com vencimento em 10/09/2021  
Data de Emissão da Guia 08/09/2021.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

## Autenticação

1ª via

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:50  
416004160 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN PARAIPABA FPM  
AGENCIA: 4160-2 CONTA: 22.102-3

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/09/2021
NR. DOCUMENTO	554.160.000.015.105
VALOR TOTAL	30.896,24

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IPM BENEFICIOS  
AGENCIA: 4160-2 CONTA: 15.105-X  
NR. DOCUMENTO 554.160.000.022.102

=====

NR.AUTENTICACAO	6.3E4.1F9.F35.20C.488
-----------------	-----------------------