

**GR PARCEL** Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPSREGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Paraipaba  
CNPJ: 19.030.572/0001-41

RUA JOAQUIM BRAGA, 296

CEP 62685-000

Telefone (085) 9223-9322

## 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

Declaro que eu, abaixo assinado, sou representante legal do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado e autorizo a emissão desta Guia de Recolhimento de Parcelamento, 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	2/60
6. Valor da Parcela	R\$ 28.503,08
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 28.503,08

## Observações

Parcela com vencimento em 10/02/2021

Data de Emissão da Guia 11/02/2021.

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

Autenticação \_\_\_\_\_

2ª via



Emissão de comprovantes

G3322211504167761  
22/04/2021 11:55:35

11/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:26:58  
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	11/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.160.000.015.105
VALOR TOTAL	28.503,08

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.D24.837.B13.5FD.61C
-----------------	-----------------------