

**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 (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

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: 190.379.488-98

1. Número do Acordo	00747/2018
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (200 meses)
3. Data da Consolidação do	22/05/2018
4. Data da Assinatura do	22/05/2018
5. Número da Parcela	34/200
6. Valor da Parcela	R\$ 14.617,85
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )	R\$ 14.617,85

## Observações

Parcela com vencimento em 10/03/2021

Data de Emissão da Guia 01/03/2021.

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

Autenticação \_\_\_\_\_

1ª via

10/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:31:16  
416004160 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/03/2021
NR. DOCUMENTO	554.160.000.015.105
VALOR TOTAL	14.617,85

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.65E.248.319.1F4.A09
-----------------	-----------------------