

**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\_\_\_\_\_  
ANDERSON CARVALHO  
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	36/200
6. Valor da Parcela	R\$ 15.045,35
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 15.045,35

## Observações

Parcela com vencimento em 10/05/2021  
Data de Emissão da Guia 07/05/2021.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

## Autenticação

1ª via



## Emissão de comprovantes

G3341017206842661  
10/05/2021 17:28:52

10/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:28:32  
416004160 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/05/2021
NR. DOCUMENTO	554.160.000.015.105
VALOR TOTAL	15.045,35

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: IPM BENEFICIOS  
AGENCIA: 4160-2 CONTA: 15.105-X  
NR. DOCUMENTO 554.160.000.022.102  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.26C.0F2.2F6.7EF.BE9
-----------------	-----------------------