

**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	41/200
6. Valor da Parcela	R\$ 15.908,18
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 15.908,18

## Observações

Parcela com vencimento em 11/10/2021  
Data de Emissão da Guia 05/10/2021.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

## Autenticação

1ª via

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:57:38  
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 08/10/2021

NR. DOCUMENTO 554.160.000.015.105

VALOR TOTAL 15.908,18

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

CLIENTE: IPM BENEFICIOS

AGENCIA: 4160-2 CONTA: 15.105-X

NR. DOCUMENTO 554.160.000.022.102

=====

NR.AUTENTICACAO 3.135.CBF.8F5.5BD.536