

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 | 00746/2018 |
| 2. Rubrica do Acordo | Contribuição Patronal |
| 3. Data da Consolidação do | 22/05/2018 |
| 4. Data da Assinatura do | 22/05/2018 |
| 5. Número da Parcela | 40/60 |
| 6. Valor da Parcela | R\$ 26.567,63 |
| 7. Atualização Monetária | |
| 8. Juros | |
| 9. Multa | |
| 10. Valor Pago | R\$ 0,00 |
| 11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10 | R\$ 26.567,63 |

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



Emissão de comprovantes

G3372910105333371
29/09/2021 10:18:35

10/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:49:50
416004160 SEGUNDA VIA 0004
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 | 26.567,63 |

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

| | |
|-----------------|-----------------------|
| NR.AUTENTICACAO | 1.40F.DBE.592.52E.50C |
|-----------------|-----------------------|