

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Paraipaba  
CNPJ: 19.030.572/0001-41

AV. DOMINGOS BARROSO, Nº 240

CEP 62685-000

Telefone 853363-1662

## ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Paraipaba

CNPJ: 10.380.608/0001-42

AV DOMINGOS BARROSO, Nº 240

CEP: 62685-000

8598211-7966

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	93/200
6. Valor da Parcela	R\$ 24.449,37
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 24.449,37

## Observações

Parcela com vencimento em 10/02/2026  
Data de Emissão da Guia 10/02/2026.  
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

## Autenticação

1ª via



## Extrato de Conta Corrente

G3330613574769121  
06/03/2026 14:08:06

Agência 4160-2  
Conta corrente 15105-XIPM BENEFICIOS

---

Data 10/02/2026 Valor R\$ 24.449,37 C

Importe referente a Transferência recebida, 10/02 15:52 PREF MUN PARAIPABA FPM, agência de origem 4160, documento 554.160.000.022.102, lote 99015, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Vinte e quatro mil e quatrocentos e quarenta e nove reais e trinta e sete centavos)

---

\* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por:KAROLINY MARTINS MACAMBIRAem06/03/202614:08:06

---

Transação efetuada com sucesso por: JE730727 KAROLINY MARTINS MACAMBIRA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088