

**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 (859) 8135-3930

## 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\_\_\_\_\_  
CLEYSON NUNES DE SOUZA  
CPF: 965.216.603-06

1. Número do Acordo	00768/2020
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	29/12/2020
4. Data da Assinatura do	29/12/2020
5. Número da Parcela	16/60
6. Valor da Parcela	R\$ 32.989,59
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 32.989,59

## Observações

Parcela com vencimento em 11/04/2022.

Data de Emissão da Guia 01/04/2022.

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

Autenticação

1ª via



## Emissão de comprovantes

08/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:37:47  
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	08/04/2022
NR. DOCUMENTO	554.160.000.015.105
VALOR TOTAL	32.989,59

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	2.23D.BD1.26C.BFA.85B
------------------	-----------------------