

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Caririaçu

CNPJ: 18.649.465/0001-33

Endereço: Rua Carlos Morais, 274

CEP: 63220-000

Telefone: (088) 9751-4443

**ENTE PÚBLICO PAGADOR**

Nome: Prefeitura Municipal de Caririaçu

CNPJ: 06.738.132/0001-00

Endereço: Parque Recreio Paraíso, Bairro Paraíso, S/N

CEP: 63220-000

Telefone: (088) 9751-4443

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".

11/05/2020

Data

Deusemar Pereira Vanderlei  
CPF: 749.562.483-34

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1. Número do Acordo            | 00455/2019                      |
| 2. Rubrica do Acordo           | Utilização indevida de recursos |
| 3. Data da Consolidação do     | 03/06/2019                      |
| 4. Data da Assinatura do Termo | 03/06/2019                      |
| 5. Número da Parcela           | 11/60                           |
| 6. Valor da Parcela            | R\$ 3.907,89                    |
| 7. Atualização Monetária       |                                 |
| 8. Juros                       |                                 |
| 9. Multa                       |                                 |
| 10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )    | R\$ 3.907,89                    |

**Observações**

Parcela com vencimento em 10/05/2020

Data de Emissão da Guia 11/05/2020.

Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de  
emissão desta guia.**Autenticação Mecânica**Deusemar Pereira Vanderlei  
Diretor Presidente do Prevcar  
Portaria Nº 111/2019

1ª via



## Emissão de comprovantes

G333120915162549007  
12/05/2020 09:19:37

11/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:06:54  
174701747 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: P M C FUNDO ESPECIAL  
AGENCIA: 1747-7 CONTA: 41.667-3  
-----  
DATA DA TRANSFERENCIA 11/05/2020  
NR. DOCUMENTO 551.747.000.015.771  
VALOR TOTAL 3.907,89  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REGIME PROPRIO DE PREVIDE  
AGENCIA: 1747-7 CONTA: 15.771-6  
NR. DOCUMENTO 551.747.000.041.667  
-----  
NR.AUTENTICACAO 8.62C.3FD.A69.515.56C