

**GR PARCEL**

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do  
Município de Caririçu

CNPJ: 18.649.465/0001-33

Endereço: Rua Carlos Morais, 274

CEP: 63220-000

Telefone: (088) 3547-1618

## ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Caririçu

CNPJ: 06.738.132/0001-00

Endereço: Parque Recreio Paraíso, S/N

CEP: 63220-000

Telefone: (088) 3547-1216

Formas de Pagamento: ( ) Transferência Bancária ( ) Depósito

## RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os  
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos  
probatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".10 / 03 / 2020  
DataDeusemar Pereira Vanderlei  
CPF: 749.562.483-34

|                                |                       |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. Número do Acordo            | 00478/2019            |
| 2. Rubrica do Acordo           | Contribuição Patronal |
| 3. Data da Consolidação do     | 11/06/2019            |
| 4. Data da Assinatura do Termo | 11/06/2019            |
| 5. Número da Parcela           | 9/60                  |
| 6. Valor da Parcela            | R\$ 16.590,00         |
| 7. Atualização Monetária       |                       |
| 8. Juros                       |                       |
| 9. Multa                       |                       |
| 10. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 )    | R\$ 16.590,00         |

## Observações

Parcela com vencimento em 10/03/2020

Data de Emissão da Guia 09/03/2020.

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

Autenticação Mecânica

Deusemar Pereira Vanderlei  
Diretor Presidente do Previd  
Portaria Nº 111/2019

1ª via



## Emissão de comprovantes

G333110957257606007  
11/03/2020 10:01:24

10/03/2020 - BANCO DO BRASIL - 11:43:52  
174701747 SEGUNDA VIA 0005

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 | 10/03/2020          |
| NR. DOCUMENTO         | 551.747.000.015.771 |
| VALOR TOTAL           | 16.590,00           |

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

CLIENTE: REGIME PROPRIO DE PREVIDE  
AGENCIA: 1747-7 CONTA: 15.771-6  
NR. DOCUMENTO 551.747.000.041.667

=====

|                  |                       |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | 1.889.33D.919.BE4.041 |
|------------------|-----------------------|