

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Dilermando de Aguiar
CNPJ: 13.008.509/0001-22Endereço: Av. Ibicui
CEP: 97180-000
Telefone: null**ENTE PÚBLICO PAGADOR**Nome: Prefeitura Municipal de Dilermando de Aguiar
CNPJ: 01.609.404/0001-40
Endereço: Av. Ibicui
CEP: 97180-000
Telefone:
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_____
ANA MARIA VIEIRA GOMES
CPF: 261.939.300-00

| | |
|--------------------------------|-----------------------|
| 1. Número do Acordo | 00048/2016 |
| 2. Rubrica do Acordo | Contribuição Patronal |
| 3. Data da Consolidação do | 01/01/2016 |
| 4. Data da Assinatura do Termo | 13/01/2016 |
| 5. Número da Parcela | 51/60 |
| 6. Valor da Parcela | R\$ 9.122,79 |
| 7. Atualização Monetária | |
| 8. Juros | |
| 9. Multa | |
| 10. Total (6 + 7 + 8 + 9) | R\$ 9.122,79 |

ObservaçõesParcela com vencimento em 29/04/2020
Data de Emissão da Guia 07/05/2020.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.**Autenticação Mecânica**

1ª via