

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Dilermando de Aguiar
CNPJ: 13.008.509/0001-22

Endereço: AVENIDA IBICUÍ, 1001

CEP: 97180-000

Telefone: (055) 3612-4208

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Dilermando de Aguiar

CNPJ: 01.609.404/0001-40

Endereço: AVENIDA IBICUÍ, 100

CEP: 97180-000

Telefone: (055) 3612-4246

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 | 020 |
| 6. Valor da Parcela | R\$ 7.078,83 |
| 7. Atualização Monetária | |
| 8. Juros | |
| 9. Multa | |
| 10. Total (6 + 7 + 8 + 9) | R\$ 7.078,83 |

Observações _____
Parcela com vencimento em 29/09/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 29/09/2017.

Autenticação Mecânica _____

1ª via