
Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome PMI FPM
Agência 3881-4
Conta corrente 6086-0

Creditado

Nome PMI INSTITUTO M DE PREVID
Agência 3881-4
Conta corrente 16887-4
Valor 16.393,09
Data Nesta data

Assinada por JB500720 LIANA MARA VIANA MONTEIRO DE SENA
JB500231 RAQUEL ROZALBA ALBUQUERQUE DE COUTO

10/05/2018 15:22:11
10/05/2018 15:24:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB500231 RAQUEL ROZALBA ALBUQUERQUE DE COUTO.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Itarema CNPJ: 07.663.941/0002-35	
Endereço	Tv Luiz Gonzaga De Vasconcelos, 49, A
CEP	62590-000
Telefone	null
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Itarema
CNPJ:	07.663.941/0001-54
Endereço:	Praça Nossa Senhora de Fátima, 48
CEP:	62590-000
Telefone:	
Formas de Pagamento:	<input type="checkbox"/> Transferência Bancária <input type="checkbox"/> 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	_____ RAQUEL ROZALBA ALBUQUERQUE DE COUTO CPF: 685.175.053-87

1. Número do Acordo	00262/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição dos Segurados
3. Data da Consolidação do	07/04/2015
4. Data da Assinatura do Termo	09/04/2015
5. Número da Parcela	037
6. Valor da Parcela	R\$ 16.393,09
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 16.393,09

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/05/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2018.

Autenticação Mecânica _____

1ª via

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Itarema CNPJ: 07.663.941/0002-35	
Endereço	Tv Luiz Gonzaga De Vasconcelos, 49, A
CEP	62590-000
Telefone	null
ENTE PÚBLICO PAGADOR	
Nome:	Prefeitura Municipal de Itarema
CNPJ:	07.663.941/0001-54
Endereço:	Praça Nossa Senhora de Fátima, 48
CEP:	62590-000
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	_____ RAQUEL ROZALBA ALBUQUERQUE DE COUTO CPF: 685.175.053-87

1. Número do Acordo	00262/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição dos Segurados
3. Data da Consolidação do	07/04/2015
4. Data da Assinatura do Termo	09/04/2015
5. Número da Parcela	037
6. Valor da Parcela	R\$ 16.393,09
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 16.393,09

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/05/2018.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/05/2018.

Autenticação Mecânica _____

2ª via