

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Itarema

CNPJ: 37.494.965/0001-98

Av João Batista Rios, 1854

CEP 62590-000

Telefone 883667-1133

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Itarema

CNPJ: 07.663.941/0001-54

PRAÇA NOSSA SENHORA DE FÁTIMA, 48

CEP: 62590-000

883667-1133

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

1. Número do Acordo	00520/2024
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	12/12/2024
4. Data da Assinatura do	16/12/2024
5. Número da Parcela	4/60
6. Valor da Parcela	R\$ 450.233,60
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 + 10	R\$ 450.233,60

Observações

Parcela com vencimento em 30/04/2025
Data de Emissão da Guia 21/04/2025.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

1ª via

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	1955 / 006 / 00000141-9
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	PM ITAREMA
CPF/CNPJ:	07.663.941/0001-54

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3881 / 00000022949-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDO DE PREVIDENCIA SOCIAL
CPF/CNPJ:	37.494.965/0001-98
Valor:	R\$ 450.233,60
Valor da tarifa:	R\$ 12,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	PARCELAMENTO PREVIDE
Histórico:	

Data de débito:	30/04/2025
Data / Hora da operação:	30/04/2025 13:30:18

Código da operação: 00116304

Chave de segurança: CSZ9SR2QERZ94Z08

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474