

08/02/2019 - BANCO DO BRASIL - 12:40:27
438004380 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUN NOVA OLINDA
AGENCIA: 4380-X CONTA: 2.600-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/02/2019
NR. DOCUMENTO	554.380.000.007.864
VALOR TOTAL	10.068,52

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE PREVID
AGENCIA: 4380-X CONTA: 7.864-6
NR. DOCUMENTO 554.380.000.002.600

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F32.BDE.667.54D.196
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB507312 ANTONIO C ARRAIS.

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPSREGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Nova Olinda
CNPJ: 11.756.646/0001-10Endereço: Avenida Perimetral Sul, s/n – Andar 1º - Sala 02
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685**ENTE PÚBLICO PAGADOR**Nome: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CNPJ: 07.536.444/0001-95
Endereço: Prefeitura Municipal de Nova Olinda
CEP: 63165-000
Telefone: (088) 3546-1685
Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito**RECIBO**Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os
pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos
e comprovatórios descritos no campo "Forma de Pagamento"._____/_____/_____
Data_____
Maria da Conceição Sampaio Laurentino de Sá
CPF: 349.212.303-15

1. Número do Acordo	00860/2015
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	25/11/2015
4. Data da Assinatura do Termo	26/11/2015
5. Número da Parcela	039
6. Valor da Parcela	R\$ 9.956,64
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 9.956,64

Observações _____
Parcela com vencimento em 10/02/2019.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/02/2019.

Autenticação Mecânica _____

1ª via