



Instituto de Previdência do Município de Itaíba

Rua Águas Belas, nº 01 - Centro - CEP: 56550-000 - Itaíba - PE

CNPJ: 07.177.308/0001-56 - Fone/Fax: (87) 3849-1369

E-mail: iprevi2017@hotmail.com

Ofício nº 064/2017

Itaíba, 07 de abril de 2017.

A Sua Excelência a Senhora,
Maria Regina da Cunha
Prefeita de Itaíba

Assunto: **Solicitação de desconto do 2º Termo de Parcelamento.**

Senhora Prefeita,

Vimos através de o presente informar e solicitar o pagamento referente ao 2º parcelamento no valor de **R\$ 62.588,23** (sessenta e dois mil quinhentos e oitenta e oito reais e vinte e três centavos) a ser creditado até o dia 10 para o Instituto de Previdência do Município de Itaíba - IPREVI, na Conta Corrente nº **8.272-4** Agência 2156-3 – Banco do Brasil S/A.

Atenciosamente, —

Marcio Ramos de Oliveira
Presidente do IPREVI

Márcio Ramos de Oliveira
Presidente do IPREVI
Port. 08/2017

Secretaria Geral de Controle Interno
RECEBIDO EM 07/04/2017

Alexandre Antônio Caraciolo
Port. Nº 32/2017



Instituto de Previdência do Município de Itaíba

Rua Águas Belas, nº 01 - Centro - CEP: 56550-000 - Itaíba - PE

CNPJ: 07.177.308/0001-56 - Fone/Fax: (87) 3849-1369

E-mail: iprevi2017@hotmail.com

MARÇO/2017

VALORES	PARCELAS
31.898,32	44/240 – Patronal
6.220,44	44/60 – Patronal
24.469,47	44/60 – Servidor
62.588,23	-

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município
de Itaíba
CNPJ: 07.177.308/0001-56

Endereço RUA CONSTANTINO LAVRADOR

CEP 56550-00

Telefone (087) 3849-1369

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Itaíba

CNPJ: 11.286.382/0001-88

Endereço: PRAÇA CEL FRANCISCO MARTINS

CEP: 56550-00

Telefone: (087) 3849-1137

Formas de Pagamento: () Transferência Bancária ()
D ,ito

RECIBO

Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".

10/04/2017 *Marcio Ramos de Oliveira*

Data MARCIO RAMOS DE OLIVEIRA
CPF: 763.170.054-00

1. Número do Acordo	02206/2013
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal (240 meses)
3. Data da Consolidação do	29/08/2013
4. Data da Assinatura do Termo	29/08/2013
5. Número da Parcela	044
6. Valor da Parcela	R\$ 31.898,32
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 31.898,32

Observações
Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPSREGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município
de Itaíba

CNPJ: 07.177.308/0001-56

Endereço: RUA CONSTANTINO LAVRADOR

CEP: 56550-00

Telefone: (087) 3849-1369

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Itaíba

CNPJ: 11.286.382/0001-88

Endereço: PRAÇA CEL FRANCISCO MARTINS

CEP: 56550-00

Telefone: (087) 3849-1137

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".

10/04/2017 Marcio Ramos de OliveiraData: MARCIO RAMOS DE OLIVEIRA
CPF: 763.170.054-00

1. Número do Acordo

02207/2013

2. Rubrica do Acordo

Contribuição Patronal

3. Data da Consolidação do

29/08/2013

4. Data da Assinatura do Termo

29/08/2013

5. Número da Parcela

044

6. Valor da Parcela

R\$ 6.220,44

7. Atualização Monetária

8. Juros

9. Multa

10. Total (6 + 7 + 8 + 9)

R\$ 6.220,44

Observações

Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Itaíba

CNPJ: 07.177.308/0001-56

Endereço: RUA CONSTANTINO LAVRADOR

CEP: 56550-00

Telefone: (087) 3849-1369

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Itaíba

CNPJ: 11.286.382/0001-88

Endereço: PRAÇA CEL FRANCISCO MARTINS

CEP: 56550-00

Telefone: (087) 3849-1137

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".

10/04/2017 *Marcio Ramos de Oliveira*

Data: MARCIO RAMOS DE OLIVEIRA
CPF: 763.170.054-00

1. Número do Acordo	02208/2013
2. Rubrica do Acordo	Contribuição dos Segurados
3. Data da Consolidação do	29/08/2013
4. Data da Assinatura do Termo	29/08/2013
5. Número da Parcela	044
6. Valor da Parcela	R\$ 24.469,47
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Total (6 + 7 + 8 + 9)	R\$ 24.469,47

Observações
Parcela com vencimento em 10/04/2017.
Cálculos válidos para pagamento até o dia 10/04/2017.

Autenticação Mecânica

1ª via

A336171216177946015
17/04/2017 12:27:39

Emissão de comprovantes

10/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 16:23:56
215602156 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: PREF MUNICIPAL DE I
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 18.558-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/04/2017
NR. DOCUMENTO	552.156.000.008.272
VALOR TOTAL	62.588,23

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: I PREV MUNICIPIO ITAIBA
AGENCIA: 2156-3 CONTA: 8.272-4
NR. DOCUMENTO 552.156.000.018.558
=====

NR.AUTENTICACAO	2.3A2.02B.BF7.322.857
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB513776 WHERBSON DE LIMA ALVES.