

G331281322279185018
28/04/2023 13:26:52**Transferência entre contas diversas**

Debitado

Nome PREFEITURA MUNICIPAL DE C
Agência 4376-1
Conta corrente 8876-5

Creditado

Nome FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI
Agência 4376-1
Conta corrente 11631-9
Valor 939,13
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JB550907 FRANCISCO MARINHO DOS SANTOS
JB534279 SELMA MARINHO ALBANO

28/04/2023 13:24:36

28/04/2023 13:26:52

Transação efetuada com sucesso.

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSess..>

Transação efetuada com sucesso por: JB534279 SELMA MARINHO ALBANO.

G331281322279185018
28/04/2023 13:26:52

Transferência entre contas diversas

PREFEITURA MUNICIPAL DE C

4376-1

8876-5

FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

4376-1

11631-9

939,13

0

Nesta data

28/04/2023

13:24:36

28/04/2023

13:26:52

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSess..>

JB534279 SELMA MARINHO ALBANO

G331281322279185018
28/04/2023 13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

28/04/2023

13:26:52

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00423/2022
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Chorozinho CNPJ: 17.315.302/0001-51		2. Rubrica do Acordo		Contribuição Segurados - EC 113
	RUA JERONIMO DE CARVALHO	3. Data da Consolidação do		28/06/2022
CEP	62875-000	4. Data da Assinatura do		28/06/2022
Telefone	8888888-8888	5. Número da Parcela		10/240
ENTE PÚBLICO PAGADOR Nome: Prefeitura Municipal de Chorozinho CNPJ: 23.555.279/0001-75 AV RAIMUNDO SIMPLICIO DE CARVALHO CEP: 62875-000 859949-3982 Formas de Pagamento: () Transferência Bancária () Depósito		6. Valor da Parcela		R\$ 939,13
		7. Atualização Monetária		
		8. Juros		
		9. Multa		
		10. Valor Pago		R\$ 0,00
		11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10		R\$ 939,13
		Observações		Parcela com vencimento em 02/05/2023 Data de Emissão da Guia 24/04/2023. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.
RECIBO		Autenticação		
Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".				
_____/_____/_____ Data		_____ MARIA CLEIDE DOS SANTOS MARINHO CPF: 060.209.763-00		2ª via