

GR PARCEL

Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS

REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do
Município de Chorozinho
CNPJ: 17.315.302/0001-51

	RUA JERONIMO DE CARVALHO
CEP	62875-000
Telefone	(085) 3319-1163

ENTE PÚBLICO PAGADOR

Nome: Prefeitura Municipal de Chorozinho
CNPJ: 23.555.279/0001-75
Av. Raimundo Simplício, S/N
CEP: 62875-000
853319-1163

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	MARIA CLEIDE DOS SANTOS MARINHO CPF: 060.209.763-00
--	---

1. Número do Acordo	00238/2023
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	24/07/2023
4. Data da Assinatura do	24/07/2023
5. Número da Parcela	8/60
6. Valor da Parcela	R\$ 16.967,66
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 16.967,66

Observações

Parcela com vencimento em 01/04/2024
Data de Emissão da Guia 26/03/2024.
Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação

2ª via

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome MUNICIPIO DE CHOROZINHO
Agência 4376-1
Conta corrente 15806-2

Creditado

Nome FUNDO DE PREVIDENCIA SOCI
Agência 4376-1
Conta corrente 11631-9
Valor 16.967,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA	28/03/2024 14:29:47
	JB534279 SELMA MARINHO ALBANO	28/03/2024 15:42:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB534279 SELMA MARINHO ALBANO.