

GR PARCEL		Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS	
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Chorozinho CNPJ: 23.555.279/0001-75			
	Rua Jerônimo de Carvalho, S/N		
CEP	62875-555		
Telefone	8599949-3982		
ENTE PÚBLICO PAGADOR			
Nome:	Prefeitura Municipal de Chorozinho		
CNPJ:	23.555.279/0001-75		
	Av. Raimundo Simplicio, 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	00250/2024
2. Rubrica do Acordo	Contribuição Patronal
3. Data da Consolidação do	26/07/2024
4. Data da Assinatura do	26/07/2024
5. Número da Parcela	10/60
6. Valor da Parcela	R\$ 45.886,55
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 45.886,55

Observações
Parcela com vencimento em 30/05/2025 Data de Emissão da Guia 26/05/2025. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.

Autenticação
2ª via



G335301516350115020

30/05/2025 15:19:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

NomeMUNICIPIO DE CHOROZINHO

Agência4376-1

Conta corrente15806-2

Creditado

NomeFUNDO DE PREVIDENCIA SOCI

Agência4376-1

Conta corrente11631-9

Valor45.886,55

Destinação0

DataNesta data

Assinada porJB534279 SELMA MARINHO ALBANO30/05/2025 14:51:16

JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA30/05/2025 15:19:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA.