

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 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	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	15/60
6. Valor da Parcela	R\$ 17.892,93
7. Atualização Monetária	
8. Juros	
9. Multa	
10. Valor Pago	R\$ 0,00
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10	R\$ 17.892,93

Observações

Parcela com vencimento em 30/10/2024
Data de Emissão da Guia 28/10/2024.
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 17.892,93
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA	30/10/2024 09:38:02
	JB534279 SELMA MARINHO ALBANO	30/10/2024 09:47:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB534279 SELMA MARINHO ALBANO.