

|                                                                                                                                                                                      |                                    |                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| GR PARCEL                                                                                                                                                                            |                                    | Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS                     |  |
| REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do<br>Município de Chorozinho<br>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". |                                    |                                                                 |  |
| _____/_____/_____<br>Data                                                                                                                                                            |                                    | _____<br>MARIA CLEIDE DOS SANTOS MARINHO<br>CPF: 060.209.763-00 |  |

|                                |                                 |
|--------------------------------|---------------------------------|
| 1. Número do Acordo            | 00423/2022                      |
| 2. Rubrica do Acordo           | Contribuição Segurados - EC 113 |
| 3. Data da Consolidação do     | 28/06/2022                      |
| 4. Data da Assinatura do       | 28/06/2022                      |
| 5. Número da Parcela           | 21/240                          |
| 6. Valor da Parcela            | R\$ 1.029,36                    |
| 7. Atualização Monetária       |                                 |
| 8. Juros                       |                                 |
| 9. Multa                       |                                 |
| 10. Valor Pago                 | R\$ 0,00                        |
| 11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10 | R\$ 1.029,36                    |

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 1.029,36  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA | 28/03/2024 14:28:39 |
|              | JB534279 SELMA MARINHO ALBANO         | 28/03/2024 15:42:35 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB534279 SELMA MARINHO ALBANO.