

|                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| 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            | 00599/2022                        |
| 2. Rubrica do Acordo           | Utilização indevida Recursos - EC |
| 3. Data da Consolidação do     | 30/06/2022                        |
| 4. Data da Assinatura do       | 30/06/2022                        |
| 5. Número da Parcela           | 28/240                            |
| 6. Valor da Parcela            | R\$ 54.360,53                     |
| 7. Atualização Monetária       |                                   |
| 8. Juros                       |                                   |
| 9. Multa                       |                                   |
| 10. Valor Pago                 | R\$ 0,00                          |
| 11. Total ( 6 + 7 + 8 + 9 - 10 | R\$ 54.360,53                     |

|                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observações                                                                                                                                                           |
| Parcela com vencimento em 30/10/2024<br>Data de Emissão da Guia 28/10/2024.<br>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 54.360,53  
Destinação 0  
Data Nesta data

|              |                                       |                     |
|--------------|---------------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA | 30/10/2024 09:37:44 |
|              | JB534279 SELMA MARINHO ALBANO         | 30/10/2024 09:47:28 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JB534279 SELMA MARINHO ALBANO.