

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		14/60	
6. Valor da Parcela		R\$ 47.063,91	
7. Atualização Monetária			
8. Juros			
9. Multa			
10. Valor Pago		R\$ 0,00	
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10		R\$ 47.063,91	
Observações			
Parcela com vencimento em 30/09/2025 Data de Emissão da Guia 26/09/2025. 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	47.063,91
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB534279 SELMA MARINHO ALBANO	30/09/2025 09:34:17
	JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA	30/09/2025 09:39:16

Transação efetuada com sucesso.

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