

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		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		41/240	
6. Valor da Parcela		R\$ 1.221,60	
7. Atualização Monetária			
8. Juros			
9. Multa		R\$ 24,43	
10. Valor Pago		R\$ 0,00	
11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10		R\$ 1.246,03	
Observações			
Parcela com vencimento em 01/12/2025 Data de Emissão da Guia 02/12/2025. 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 1.246,03
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JB534279 SELMA MARINHO ALBANO	05/12/2025 14:36:41
	JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA	05/12/2025 14:38:22

Transação efetuada com sucesso.

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