

GR PARCEL Guia de Recolhimento de Parcelamento - RPPS		1. Número do Acordo		00481/2022																				
		2. Rubrica do Acordo		Contribuição Patronal - EC 113																				
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL - RPPS do Município de Chorozinho CNPJ: 17.315.302/0001-51		3. Data da Consolidação do		28/06/2022																				
		4. Data da Assinatura do		28/06/2022																				
		5. Número da Parcela		42/240																				
		6. Valor da Parcela		R\$ 46.161,51																				
		7. Atualização Monetária																						
		8. Juros																						
		9. Multa																						
		10. Valor Pago		R\$ 0,00																				
		11. Total (6 + 7 + 8 + 9 - 10		R\$ 46.161,51																				
		Observações																						
		Parcela com vencimento em 30/12/2025 Data de Emissão da Guia 18/12/2025. Cálculos válidos para pagamento até o final do mês/ano corrente de emissão desta guia.																						
		Autenticação																						
		2ª via																						
<table><tr><td colspan="2">ENTE PÚBLICO PAGADOR</td></tr><tr><td>Nome:</td><td>Prefeitura Municipal de Chorozinho</td></tr><tr><td>CNPJ:</td><td>23.555.279/0001-75</td></tr><tr><td></td><td>Av. Raimundo Simplicio, S/N</td></tr><tr><td>CEP:</td><td>62875-000</td></tr><tr><td></td><td>853319-1163</td></tr><tr><td>Formas de Pagamento:</td><td>() Transferência Bancária () Depósito</td></tr><tr><td colspan="2">RECIBO</td></tr><tr><td colspan="2">Recebemos do ENTE PÚBLICO/PAGADOR acima identificado os pagamentos descritos nesta Guia de Recolhimento, conforme documentos comprobatórios descritos no campo "Forma de Pagamento".</td></tr><tr><td> _____/_____/_____ Data </td><td> _____ MARIA CLEIDE DOS SANTOS MARINHO CPF: 060.209.763-00 </td></tr></table>					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
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																							



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	46.161,51
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JB534279 SELMA MARINHO ALBANO	23/12/2025 14:02:05
	JF216741 VIRGINIA SABINO MACHADO LIMA	23/12/2025 14:13:56

Transação efetuada com sucesso.

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