



SEROPREVI

RUA ALBINO GOMES DA SILVA, N 6 - EDIF. GUIMARÃES
FAZENDA CAXIAS
SEROPEDICA - RJ
CNPJ: 08.881.803/0001-04

Processo:

Data: ____ / ____ / ____

Folha: _____

Rubrica: _____

NOTA DE PAGAMENTO

Processo:	Data: 21/08/2025			OP: 324			
Credor: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SEROPÉDICA SEROPREVI							
Endereço:							
Bairro:							
Cidade:	CNPJ/CPF: 08.881.803/0001-04						
Beneficiário: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SEROPÉDICA SEROPREVI							
Histórico: FOLHA PENSIONISTAS AGOSTO 2025							
Dotações							
Empenho: 2/2025		Programa: 033	Previdência				
Unidade:	11.25.	Instituto de Previdência do Município de Se	Proj/Ativ:	2.520			
Função:	09	PREVIDÊNCIA SOCIAL	Elem. Desp.:	31900300 PENSÕES			
Sub-Função:	272	PREVIDÊNCIA REGIME ESTATUTÁRIO	Fonte: 18001111 Recursos Vinculados ao R				
VALOR PAGO NA O.P. \$222.154,54							
Código	Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte
104	CAIXA ECONOMICA FEDE	03071-	7-2	CEF 00000007-2	.	222.154,54	8001111
VALOR BRUTO POR EXTERNO duzentos e vinte e dois mil, cento e cinqüenta e quatro reais e cinqüenta e quatro centavos					VALOR BRUTO R\$222.154,54		
Pague-se a quantia de R\$ 222154,54				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA			
SEROPEDICA, ____ de ____ de ____							
_____ Assinatura do Recebedor							