



# SEROPREVI

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

Processo: 200/2025

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Folha: \_\_\_\_\_

Rubrica: \_\_\_\_\_

## NOTA DE PAGAMENTO

Processo: 200/2025	Data: 03/09/2025	OP: 337												
<b>Credor: INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SEROPÉDICA SEROPREVI</b>														
<b>Endereço:</b> Bairro: Cidade: SEROPEDICA - RJ														
<b>Beneficiário:</b> INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE SEROPÉDICA SEROPREVI														
<b>Histórico:</b> RPPS PATRONAL REF. AGOSTO 2025														
<b>Dotações</b>														
<b>Empenho: 33/2025</b>														
Unidade: 11.25.	Instituto de Previdência do Município de Se	Programa: 033 Previdência												
Função: 09	PREVIDÊNCIA SOCIAL	Proj/Ativ: 2.803 Manutenção e Operacionalização das Unic												
Sub-Função: 272	PREVIDÊNCIA REGIME ESTATUTÁRIO	Elem. Desp.: 31901304 Obrigações Patronais Regime Próprio de F												
<b>Fonte: 18001111 Recursos Vinculados ao R</b>														
<b>VALOR PAGO NA O.P.</b> \$9.347,02														
Código	Banco	Agência	Conta	Descrição	Documento	Valor	Fonte							
104	CAIXA ECONOMICA FEDE	03071-	61-7	CEF 00000061-7	01	9.347,02	8001111							
<b>VALOR BRUTO POR EXTERNO</b> nove mil, trezentos e quarenta e sete reais e dois centavos					<b>VALOR BRUTO</b> R\$9.347,02									
Pague-se a quantia de R\$ 9347,02				FOI PAGA A IMPORTÂNCIA AUTORIZADA										
SEROPEDICA, ____ de ____ de ____														
_____ Assinatura do Recebedor														