

**MODELO 24**

Contabilista Responsável	CRC: 061.594/O-2
Nome: LEANDRO CORRÊA TEIXEIRA	Matrícula: 01150-9
Data: _11_/02_/2020	Assinatura:
Responsável pela Unidade Gestora	
Nome: JOAQUIM AUGUSTO CARVALHO DE PAULA	Matrícula:
Data: _11_/02_/2020	Assinatura:

**Instruções de Preenchimento:**

**Valor Devido ao Mês de Referência:** Deverá ser preenchido o valor que deveria ter sido repassado ao Regime Geral relativo ao mês especificado.

**Valor Repassado Relativo ao mês de Referência:** Deverá ser preenchido o valor efetivamente repassado referente ao mês de referência, mesmo que o valor tenha sido repassado nos meses seguinte  
Valor de competência de exercício em referência repassado em meses antes de exercício seguinte. Deverá ser informado o valor repassado no exercício seguinte relativo aos valores devidos a competência.

**Nota Explicativa:**



is, porém, somente dentro do exercício.  
mas representados no exercício de