Recibo do Pagador

CAIXA |104-0|

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
82.892.282/0001-43 IPTU 2016 / PARC

Número do DAM	Vencimento
16343605-12-7	08/02/2017

Número Cadastro
52.23.074.0586.001-808

NR/CPF/CNPJ
013.475.270-87

Parcela	Agência / Código beneficiário
12	1877/648625-8

Composição

IMPOSTO TERRITORIAL	106,72
IMPOSTO PREDIAL	40,79
COLETA DE RESÍDUOS	16,83

Pagador
EDEGAR SARAIVA PEREIRA

Nosso Número
24000016343605127-1

(=) Valor do documento **164,34**

(-) Desconto / Abatimento **8,22**

(-) Valor cobrado

CAIXA |104-0| **10496.48627 58000.201648 34360.512775 6 70640000016434**

Local de pagamento
PAGAR SOMENTE NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OU NAS LOTÉRICAS

Vencimento **08/02/2017**

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS 82.892.292/0001-43 IPTU 2016 / PARC

Agência / Código beneficiário 1877/648625-8

Parcela	Data do documento	Número do documento	Espécie do documento	Aceite	Data do processamento	Nosso número
12	15/02/2016	52.23.074.0586.001-808	DV	N	15/02/2016	24000016343605127-1

Uso do Banco	Carteira	Espécie da moeda	Quantidade da Moeda	Valor	(=) Valor do documento
	SR	R$			164,34

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)

IMPOSTO TERRITORIAL	106,72
IMPOSTO PREDIAL	40,79
COLETA DE RESÍDUOS	16,83

PAGAMENTO PARCELADO COM DESC. DE 5% ATÉ O VCTO.
O VALOR DA PARCELA COM DESCONTO É R$ 156,12.
Após o vencimento, pagar somente na Caixa ou retirar, até 30/04/2017, a segunda via da parcela com novo vencimento e acréscimos calculados no site:
www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3688
Juros e multa são calculados com base na Lei Complementar 007/97.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE.
NÃO RECEBER APÓS 30/04/2017.

PARCELA 12

(-) Desconto **8,22**

(-) Outras deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador **EDEGAR SARAIVA PEREIRA**
RUA CAP AMARO SEIXAS RIBEIRO 229
88035-300 SANTA MONICA FLORIANOPOLIS SC

NR/CPF/CNPJ
013.475.270-87

Número do DAM
16343605-12-7

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

01/02/2017 - BANCO DO BRASIL - 14:00:02
834470073 0089
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: JOAO RODRIGUES
AGENCIA: 0321-2 CONTA: 222.333-3

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10496486275800020164834360512775670640000016434

NR. DOCUMENTO	30.101
DATA DO PAGAMENTO	01/02/2017
VALOR DO DOCUMENTO	164,34
DESCONTO/ABATIMENTO	8,22
VALOR COBRADO	156,12

NR.AUTENTICACAO 5.AC0.A64.FF0.E4B.C96
Leia no verso como conservar este documento, entre outras informações.