

Recibo do Pagador

CAIXA | 104-0 |

CAIXA

| 104-0 |

10497.15392 70000.101744 11020.202823 2 71200000019030

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS
82.892.282/0001-43 IPTU 2017 / PARC

Local de pagamento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE

Vencimento
05/04/2017

Número de DAM
17110202-02-8

Beneficiário
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS 82.892.282/0001-43

IPTU 2017 / PARC

Agência / Código beneficiário
1877715397-0

Vencimento
05/04/2017

Parcela
02 Data do documento
07/02/2017 Número do documento
52.23.074.0586.001-808 Espécie do documento
DV Acerto
N Data do processamento
07/02/2017 Nosso número
14000017110202028-1

Número Cadastro
52.23.074.0586.001-808

Uso do Banco
CR Categoria
RS Espécie de moeda
R\$ Quantidade da Moeda
190,30 Valor

NR:PP/PCNPJ
013.475.270-87

Instruções (em caso de responsabilidade do beneficiário)

PAGAMENTO PARCELADO SEM DESCONTO.

Após o vencimento, pagar somente na Caixa ou retirar, até 31/12/2017, a segunda via da parcela com novo vencimento e acréscimos calculados no site: www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3689
Juros e multa são calculados com base na Lei Complementar 007/97.
NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE.
NÃO RECEBER APOS 31/12/2017.

Parcela Agência / Código beneficiário
02 1877715397-0

IMPOSTO TERRITORIAL **137,68**
IMPOSTO PREDIAL **52,62**

(-) Desconto
(-) Outras deduções / Acréscimo
(+) Juros e Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(+) Valor cobrado

Composição
IMPOSTO TERRITORIAL **137,68**
IMPOSTO PREDIAL **52,62**

PARCELA 02

Pagador
EDEGAR SARAIVA PEREIRA

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

NR:PP/PCNPJ
013.475.270-87
Número do DAM
17110202-02-8

Nome Número
14000017110202028-1

Autenticação manual / Firma de Computação

(-) Valor do documento
190,30



(-) Desconto / Acréscimo

(+) Valor cobrado

03/04/2017 - BANCO DO BRASIL - 09:47:12
034473E70 0342

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497153927000010174411020202823275220000019030
NR. DOCUMENTO **03.321**
DATA DO PAGAMENTO **03/04/2017**
VALOR DO DOCUMENTO **190,30**
VALOR COBRADO **190,30**

NR. AUTENTICAÇÃO **5.5DF.396.A33.D5E.B45**
Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

