

Recibo do Pagador

**CAIXA** | 104-0 |

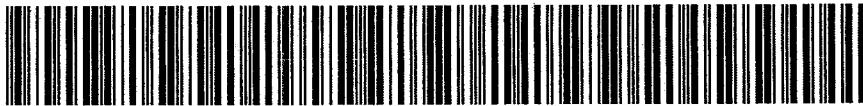
**CAIXA**

| 104-0 |

10497.15392 70000.101744 11020.204449 5 71810000019030

Beneficiário	
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS</b> 82.892.282/0001-43 IPTU 2017 / PARC	
Número do DAM	Vencimento
17110202-04-4	05/06/2017
Número Cadastro	
52.23.074.0586.001-808	
Nº/CPF/CNPJ	
013.475.270-87	
Parcela	Agência / Código beneficiário
04	1877715397-0
Composição	
IMPOSTO TERRITORIAL	137,68
IMPOSTO PREDIAL	52,62
Pagador	
<b>EDEGAR SARAIVA PEREIRA</b>	
Nosso Número	
14000017110202044-3	
(-) Valor do documento	
190,30	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Valor cobrado	

Local de pagamento		Vencimento	
<b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>		05/06/2017	
Beneficiário		Agência / Código beneficiário	
PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS 82.892.282/0001-43		IPTU 2017 / PARC 1877715397-0	
Parcela	Data do documento	Número do documento	Espécie do documento
04	07/02/2017	52.23.074.0586.001-808	DV
Carteira	Valor	Quantidade da Moeda	Valor
CR	R\$		190,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto	
<b>IMPOSTO TERRITORIAL 137,68</b> <b>IMPOSTO PREDIAL 52,62</b> <b>PAGAMENTO PARCELADO SEM DESCONTO.</b> 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: <a href="http://www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3689">www.pmf.sc.gov.br/servicos/sistema.php?servicoid=3689</a> Juros e multa são calculados com base na Lei Complementar 007/97. <b>NÃO ACEITAR PAGAMENTO COM CHEQUE.</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 31/12/2017.</b>		(-) Outras deduções / Abatimento	
		(+/-) Mora / Multa / Juros	
		(+/-) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	
<b>PARCELA 04</b>			
Pagador		Nº/CPF/CNPJ	
<b>EDEGAR SARAIVA PEREIRA</b>		013.475.270-87	
RUA CAP AMARO SEIXAS RIBEIRO 229		Número do DAM	
88035-300 SANTA MONICA FLORIANOPOLIS SC		17110202-04-4	
Sacador / Avalista		Autenticação mecânica / Ficha de Compensação	



02/06/2017 - BANCO DO BRASIL - 10:25:54  
 834473570 0046

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10497153927000010174411020204449571810000019030  
 NR. DOCUMENTO 60.202  
 DATA DO PAGAMENTO 02/06/2017  
 VALOR DO DOCUMENTO 190,30  
 VALOR COBRADO 190,30

NR.AUTENTICACAO 2.BA0.A3B.D77.342.227

Leia no verso como conservar este documento,  
 entre outras informações.