



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASIMIRO DE ABREU

Rua PADRE ANCHIETA, nº 234 - CEP 28860-000

Email:fazenda@casimirodeabreu.rj.gov.br Fone:(22) 2778-9821

02/01/2023

DARM - Documento de Arrecadação de Receita Municipal - Nº 97397397

Inscrição:CD 700078771 Cód Objeto:77506 Tipo:CADASTRO
Logradouro: Amaral Peixoto,Nº:197Q.:L.:,Bairro: VILA CAMPO
ALEGRELoteamento: ,Condomínio:,Bloco:Apart.:,Complemento: ,CEP: 28880-000

Contribuinte:87233 LABORATÓRIO DE BIOMEDICINA E
PATOLOGIA CLINICA LTDA , CPF/CNPJ: 40.559.865/0002-98

Compromissário: 87233 LABORATÓRIO DE BIOMEDICINA E PATOL

Número da Guia - DAM 97397397 Vencimento 31/01/2023 Validade 31/01/2023 Banco Agência / Código do Cedente

Informações PROCESSO 9.273/2022 - Dívida(s): 2023 - 2204894/01Cod. Cadastro: 77506

Table with columns: Nº Dívida, Parcela, Ano, Dt. Venct., Principal, Correção, Juros, Multa, Honorario, Desc., Total, Tributo, Valor REAL

OBSERVAÇÕES

Valores TJ:
Taxa Judiciária: R\$ 0,00
Atos Oficiais: R\$ 0,00
Atos Escrivão: R\$ 0,00
Atos Distribuidor: R\$ 0,00
Atos Acréscimo: R\$ 0,00
CAARJ: R\$ 0,00
FUNDPERJ: R\$ 0,00
FUNPERJ: R\$ 0,00
Total TJ: R\$ 0,00

Emissor: ODINO MIRANDA DO NASCIMENTO - Data: 02/01/2023 13:34:59
Linha Digitável: 8165000007 9 53351032202 7 30131000000 7 00097397397 7

TOTAL A RECOLHER: R\$ 753,35

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO CONTRIBUINTE

8165000007 9 53351032202 7 30131000000 7 00097397397 7

Main payment receipt table with sections: LOCAL DE PAGAMENTO, CEDENTE, DATA DOCUMENTO, INSTRUÇÕES, SACADO, and VALOR COBRADO.

