

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASIMIRO DE ABREU**

Rua Padre Anchieta, nº 234 - CEP 28860-000

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

30/08/2021

DARM - Documento de Arrecadação de Receita Municipal - Nº 97268114

Inscrição:CD 700077470 Cód Objeto:74378 Tipo:CADASTRO
 Logradouro: Pastor Luis Laurentino da Silva,Nº:490Q.:L.:Bairro: Vila
 MatarunaLoteamento: ,Condomínio:,Bloco:Apart.:,Complemento: ,CEP: 28860-000

Contribuinte:83127 LABORATÓRIO DE BIOMEDICINA PATOLÓGICA
 CLÍNICA LTDA , CPF/CNPJ: 40.559.865/0001-07

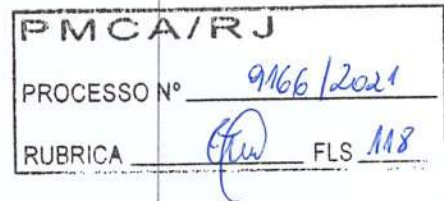
Compromissário: 83127 LABORATÓRIO DE BIOMEDICINA PATOLÓC

Número da Guia - DAM 97268114	Vencimento 30/09/2021	Validade 30/09/2021	Banco	Agência / Código do Cedente
---	---------------------------------	-------------------------------	-------	-----------------------------

Informações

PAGAMENTO REFERENTE À TAXA DE FISCALIZAÇÃO AMBIENTAL, CONF. PROC. Nº 9166/2021, FLS.117. - Dívida(s): 2021 - 2131873/01Cod. Cadastro: 74378

Nº Dívida	Parcela	Ano	Dt. Venc.	Principal	Correção	Juros	Multa	Honorario	Desc.	Total	Tributo	Valor
2131873	1/1	2021	30/09/2021	1.187,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.187,88	Taxa De Controle De Fiscaliza	1.187,88



OBSERVAÇÕES

30.8.21

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

TOTAL A RECOLHER: R\$ 1.187,88

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO CONTRIBUINTE

Emissor: LUCAS-PEREIRA MACHADO - Data: 30/08/2021 10:28:05

Linha Digitável: 8165000011 1 87881032202 3 10930000000 6 00097268114 2

8165000011 1 87881032202 3 10930000000 6 00097268114 2

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL NAS LOTÉRICAS OU EM TERMINAIS E AMBIENTES VIRTUAIS DA CAIXA, BANCO DO BRASIL, ITAÚ e

VENCIMENTO

30/09/2021

CEDENTE

Prefeitura Municipal de Casimiro de Abreu CNPJ:29.115.458/0001-78,End: Padre Anchieta, 234 - Centro CEP:28860000 -
 Casimiro de Abreu/RJ

AGÊNCIA CODIGO DO CEDENTE

NOSSO NUMERO

10320097268114

DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	PARCELA	ACEITE	DATA DE PROCEDIMENTO	(-) VALOR DC
30/08/2021	97268114	1/1	N		R\$ 1.187,88
USO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR	(-) DESCONTO/ABATIMENTO
		R\$ (Real)			

Instruções - (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

Caso o Valor Pago seja diferente do Valor Cobrado, nesta guia, a mesma não será quitada.

Taxa Judiciária: 0,00
 Atos Oficiais: 0,00
 Atos Escrivão: 0,00
 Atos Distribuidor: 0,00
 Atos Acréscimo: 0,00
 CAARJ: 0,00
 FUNDPERJ: 0,00
 FUNPERJ: 0,00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+ MORA/MULTA

(+ OUTROS ACRESCIMOS

(-) VALOR COBRADO

R\$ 1.187,88**NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO 30/09/2021**

SACADO:

LABORATÓRIO DE BIOMEDICINA PATOLÓGICA CLÍNICA LTDA , CPF/CNPJ: 40.559.865/0001-07

Logradouro: Pastor Luis Laurentino da Silva,Nº:490Q.:L.:Bairro: Vila MatarunaLoteamento: ,Condomínio:,Bloco:Apart.:,Complemento: ,CEP: 28860-000

Inscrição:CD 700077470

SACADOR/AVALISTA

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

