

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CASIMIRO DE ABREU**

RUA PADRE ANCHIETA, nº 234 - CEP 28860-000

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

30/10/2019

**DARM - Documento de Arrecação de Receita Municipal - Nº 97047543**

Inscrição:CD 700069089 Cód Objeto:70483 Tipo:CADASTRO  
 Logradouro: MARIO COSTA,Nº:57Q.:L.:Bairro: CENTRO Loteamento:  
 Condomínio:,Bloco:Apart.:Complemento: ,CEP: 28860-000

Contribuinte:68107 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICA  
 DOR'LABS DIAGNÓSTICO LTDA , CPF/CNPJ: 31

Compromissário: 68107 LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICA DOR

Número da Guia - DAM	Vencimento	Validade	Banco	Agência / Código do Cedente
97047543	29/11/2019	29/11/2019		

Informações  
 Pagamento de uma taxa de arrecadação de controle ambiental, de acordo com o processo nº10719/2019. Dívida(s): 2019 - 2059594/01 Cod. Cadastro 70483

Nº Dívida	Parcela	Ano	Dt. Venc.	Principal	Correção	Juros	Multa	Honorario	Desc.	Total	Tributo	Valor
2059594	1/1	2019	29/11/2019	1.105,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.105,59	Taxa de Controle de Fiscalizaç	1.105,59

*Silvia Dorel 30/10/19*

## 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

**TOTAL A RECOLHER: R\$ 1.105,59**

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - RECIBO DO CONTRIBUINTE

Emissor: Rômulo de Carvalho e Silva - Data: 30/10/2019 16:24:08

Linha Digitável: 81600000011 6 05591032201 9 91129000000 7 00097047543 0

81600000011 6 05591032201 9 91129000000 7 00097047543 0

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
PAGÁVEL SOMENTE NA CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, BANCO DO BRASIL E ITAÚ.						29/11/2019	
CEDENTE						AGÊNCIA CÓDIGO DO CEDENTE	
Prefeitura Municipal de Casimiro de Abreu CNPJ:29.115.458/0001-78,End: PADRE ANCHIETA, 234 - CENTRO CEP:28860000 - CASIMIRO DE ABREU/RJ						NOSSO NUMERO	
						10320097047543	
DATA DOCUMENTO	Nº DOCUMENTO	PARCELA	ACEITE	DATA DE PROCEDIMENTO		(-) VALOR DC	
30/10/2019	97047543	1/1	N			R\$ 1.105,59	
USO BANCO	CARTEIRA	ESPECIE	QUANTIDADE	VALOR		(-) DESCONTO/ABATIMENTO	
		R\$ (Real)					
Instruções - (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
Caso o Valor Pago seja diferente do Valor Cobrado, nesta guia, a mesma não será quitada.						(+ ) MORA/MULTA	
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO 29/11/2019						(+ ) OUTROS ACRÉSCIMOS	
SACADO:						(-) VALOR COBRADO	
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICA DOR'LABS DIAGNÓSTICO LTDA , CPF/CNPJ: 31						R\$ 1.105,59	
Logradouro: MARIO COSTA,Nº:57Q.:L.:Bairro: CENTRO Loteamento: ,Condomínio:,Bloco:Apart.:Complemento: ,CEP: 28860-000							
						Inscrição:CD 700069089	
SACADOR/AVALISTA							

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

