

Recibo do Pagador

**CAIXA** | 104-0 |

**CAIXA** | 104-0 | 10497.15392 70000.101744 11020.207970 5 72730000019030

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  
**05/09/2017**

Número do DAM  
**17110202-07-9** Vencimento  
**05/09/2017**

Beneficiário  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANÓPOLIS 82.892.282/0001-43** IPTU 2017 / PARC  
Agência / Código beneficiário  
**1877715397-0**

Número Cadastro  
**52.23.074.0586.001-808**

Parcela  
**07** Data do documento  
**07/02/2017** Número do documento  
**52.23.074.0586.001-808** Espécie do documento  
**DV** Aceite  
**N** Data de processamento  
**07/02/2017** Nosso número  
**14000017110202079-6**

NP/CPF/CNPJ  
**013.475.270-87**

Uso do Banco  
**CR** Carteira  
**CR** Espécie da moeda  
**R\$** Quantidade da Moeda  
**190,30** Valor  
**190,30**

Parcela  
**07** Agência / Código beneficiário  
**1877715397-0**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Composição  
IMPOSTO TERRITORIAL<sup>1</sup> **137,68**  
IMPOSTO PREDIAL **52,62**

IMPOSTO TERRITORIAL **137,68** **PAGAMENTO PARCELADO SEM DESCONTO.**  
IMPOSTO PREDIAL **52,62** 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](http://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 APÓS 31/12/2017.**

Pagador  
**EDEGAR SARAIVA PEREIRA**

**PARCELA 07**

Nosso Número  
**14000017110202079-6**

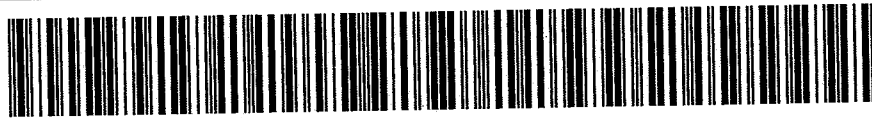
Pagador  
**EDEGAR SARAIVA PEREIRA**  
**RUA CAP AMARO SEIXAS RIBEIRO 229**  
**88035-300 SANTA MONICA FLORIANOPOLIS SC**

(-) Valor do documento  
**190,30**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Valor cobrado

Sacador / Avalista



Autenticação mecânica / Ficha de Compensação

05/09/2017 - BANCO DO BRASIL - 11:57:44  
834474129 0222  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
10497153927000010174411020207970572730000019030  
NR. DOCUMENTO 90.503  
DATA DO PAGAMENTO 05/09/2017  
VALOR DO DOCUMENTO 190,30  
VALOR COBRADO 190,30

NR. AUTENTICACAO E.02B.D00.34A.492.F8E  
Leia no verso como conservar este documento,  
entre outras informações.