

03/04/2020 - BANCO DO BRASIL - 10:00:42  
477204772 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: JORGINHO DOS SANTOS MELLO  
AGENCIA: 4772-4 CONTA: 5.287-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492957916500011204829029102448782170000041734

BENEFICIARIO:

PMF TCRS 2020

NOME FANTASIA:

PMF TCRS 2020

CNPJ: 82.892.282/0001-43

SACADOR AVALISTA:

PREFEITURA MUNICIPAL DE FLORIANOPOL

CNPJ: 82.892.282/0001-43

PAGADOR:

NILTON PEREIRA

CPF: 005.300.189-34

NR. DOCUMENTO 40.302  
DATA DE VENCIMENTO 06/04/2020  
DATA DO PAGAMENTO 03/04/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 417,34  
VALOR COBRADO 417,34

NR. AUTENTICACAO B.F57.9C3.58C.3A6.CF6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

**CAIXA****| 104-0 | 10492.95791 65000.112048 29029.102448 7 82170000041734**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            |                                                              |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--|
| Local de pagamento<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | Vencimento<br><b>06/04/2020</b>                              |  |
| Beneficiário<br>PM Florianópolis, Rua Tenente Silveira, 60, Centro, CEP: 88010-300 – CNPJ:82.892.282/0001-43.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | Agência / Código beneficiário<br>1877/295796-5               |  |
| Parcela<br><b>02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Data do documento<br><b>14/11/2019</b> | Número do documento<br><b>52.40.025.0397.001-370</b> | Espécie do documento<br><b>DV</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data de processamento<br><b>14/11/2019</b> | Nosso número<br><b>14000120290291024-8</b>                   |  |
| Uso do Banco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Carteira<br><b>RG</b>                  | Espécie da moeda<br><b>R\$</b>                       | Quantidade da Moeda               | Valor              |                                            | ( = ) Valor do documento<br><b>417,34</b>                    |  |
| <p>Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)<br/>TAXA COL. RES. SOLIDOS: 417,34</p> <p><b>NÃO RECEBER APÓS O MÊS DE VENCIMENTO</b></p> <p><b>PAGAMENTO PARCELADO SEM DESCONTO.</b><br/>Após o dia do vencimento, a parcela poderá ser paga até o último dia útil do mês, com multa acrescida de 2%.</p> <p>CONTRIBUINTE, ATENÇÃO: Esta guia se refere a uma dentre dez parcelas devidas. Acesse as demais no site <a href="http://www.iptufioripa.com.br">www.iptufioripa.com.br</a></p> <p><b>TCRS PARCELA 02 DE 10</b></p> |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | ( - ) Desconto                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | ( - ) Outras deduções / Abatimento                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | ( + ) Mora / Multa / Juros                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | ( + ) Outros acréscimos                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | ( = ) Valor cobrado                                          |  |
| Pagador <b>NILTON PEREIRA</b><br>RUA SILVA JARDIM 201<br>88020-200 CENTRO / JOSE MENDES FLORIANOPOLIS SC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | CPF/CNPJ<br>005.300.189-34<br>Número do DAM<br>20290291-02-4 |  |
| Sacador / Avalista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                        |                                                      |                                   |                    |                                            | Autenticação mecânica / Ficha de Compensação                 |  |

