



PREFEITURA DE MARIALVA

Estado do Paraná

CNPJ 76.282.680/0001-45

Rua Santa Efigênia, 680 Centro (44) 3232-8383 - CEP 86990-000

NOTA DE DESPESA EXTRA - ORÇAMENTÁRIA

Nº da Nota: 1384 / 2018

Data: 30/04/2018

Credor: 4092 - PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

Endereço: - C.E.P. 0 - MARIALVA - PR

C.N.P.J.: 76.282.680/0001-45

Insc. Est.:

Conta: 218810109

ISS

Id. Cadastro Extra: 56 - ISSQN - IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA

<i>ITEM</i>	<i>QTD</i>	<i>ESPECIFICAÇÃO</i>	<i>VLR. UNITÁRIO</i>	<i>VLR. TOTAL</i>
0,00	1,00	RE. ISS LABORATÓRIO DE ANALISES CLINICAS	405,00	405,00

Total:

405,00

Banco: 307 CEF/C.C. 127-3 PROG DE QUALIF ATENÇÃO PRIMÁRIA - APSUS - RESOL 276/2012

Id. Conta Corrente: 1779

AUTORIZO O PAGAMENTO.

DECRETO Nº 2146/2012

JOÃO ROBERTO DE SÁ

Diretor Do Controle Interno - DEC.5931/17 -CRC 0-6

Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA

DECLARO HAVER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA MO VALOR DE quatrocentos e cinco reais

30/04

CAIXA**CAIXA** 104-0 10496.62321 71991.180044 21792.600211 6 75780000040500Pagador: LABORATORIO MARIALVA
DE ANAL. CLINICAS

Nosso Número

14991800217926002-0

Agência/Código Cedente

1267 / 662327-1

Tipo Cadastro Ano Dívida SubDiv

9 00009967 2018 59 006

Parcela

1 / 1

Vencimento

07/07/2018

QUADRA: 0 LOTE: 0

(=) Valor Documento

405,00

(-) Descontos/Abatimentos

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acrescimos

(=) Valor Cobrado

Protocolo /

Em Às 08:18:07

REF. ISS CONF. NF. 431.

Descrição do
Imposto ou Taxa: ISS FIXO

Beneficiário PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA - PR - 76.282.680.0001-45

Data de Emissão
07/06/2018

Nº do Doc.

Espécie Doc.

Aceite

Data de Proc.

07/06/2018

Uso do Banco

Carteira

01

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

INSTRUÇÕES

SENHOR CAIXA

Valor Principal: 405,00

"NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO"

REF. ISS CONF. NF. 431.

Pagador: LABORATORIO MARIALVA DE ANALISES CLINICAS LTDA.

, Nº0 Bairro: INDEFINIDO R. WASHINGTON LUIZ,

Cadastro: 00009967

Exercício Dívida Subdiv Parc

QUADRA: 0 LOTE: 0

2018 59 006 1

PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ A DATA DE VENCIMENTO.

PAGAMENTO
VÁLIDO ATÉ: 07/07/2018Agência/Código Cedente
1267 / 662327-1Nosso Número
14991800217926002-0

(=) Valor do Documento

405,00

(-) Desconto

(-) Outras Deduc/Abat

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acres

(=) VI. Cobrado

405,00

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

IMPRIMIR FECHAR

::Comprovantes



Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Comprovante de Pagamento de Boleto
via GovConta Caixa

Representação Numérica do Código de Barras:	10496.62321 71991.180044 21792.600211 6 75780000040500
Banco Emissor ou Destinatário:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Nome do Beneficiário Original	MUNICIPIO DE MARIALVA
CPF/CNPJ Beneficiário Original	76.282.680/0001-45
Nome Fantasia:	MUNICIPIO DE MARIALVA
Nome do Sacador/Avalista:	
CPF/CNPJ Pagador Avalista:	
Nome do Pagador Final:	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador Final:	08.531.904/0001-55
Nome do Pagador:	LABORATORIO MARIALVA DE ANAL. CLINICAS
CPF/CNPJ Pagador:	75.599.837/0001-06
Beneficiário Final:	
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	
Conta de Débito:	1267/006/00000127-3
Data do Vencimento:	07/07/2018
Data de Débito:	29/06/2018
Parcelas Pagas:	001
Total de Parcelas:	000
Valor Nominal(R\$):	405,00
Valor dos Juros (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
IOF:	0,00
Multa:	0,00
Desconto:	0,00
Abatimento:	0,00
Valor Calculado:	405,00
Valor Pago:	405,00
Data/Hora da Operação:	29/06/2018-19:54
Código da Operação:	080590436
Chave de Segurança:	ZA2C6C0A8H3J2Z2K 021 161 800-88