



Município de Joinville

Documento de Arrecadação Municipal

Interessado: Unimed do Est de Sta Catarina - Fed. Estadual das Coop. Medicas

Grupo serviços: **ATENDIMENTO FAZENDÁRIO - IPPUJ - ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA**

Serviços: Estudo de Impacto de Vizinhança - Decreto 20668/13

Nº processo: **52932 11 / 2019**

DAM número: 3454990

Data emissão: 13/11/2019

Vencimento: **02/12/2019**

Taxa / Valor (R\$): 10.718,60 - Estudo de Impacto de Vizinhança - Decreto 20668/2013

Valor (R\$): **10.718,60**

Chave de acesso para consulta do protocolo: SO35-C5VL.

APÓS O PAGAMENTO, RETORNAR AO BALCÃO DE ATENDIMENTO

00190.00009 03079.601195 03282.580178 1 80910001071860

Autenticação mecânica

Via do contribuinte

Destaque aqui

Município de Joinville

Documento de Arrecadação Municipal

Interessado: Unimed do Est de Sta Catarina - Fed. Estadual das Coop. Medicas

CNPJ/CPF: **76.590.884/0001-43**

Grupo serviços: **ATENDIMENTO FAZENDÁRIO - IPPUJ - ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA**

Serviços: Estudo de Impacto de Vizinhança - Decreto 20668/13

Nº processo: **52932 11 / 2019**

DAM número: 3454990

Data emissão: 13/11/2019

Vencimento: **02/12/2019**

Taxa / Valor (R\$): 10.718,60 - Estudo de Impacto de Vizinhança - Decreto 20668/2013

Valor (R\$): **10.718,60**

APÓS O PAGAMENTO, RETORNAR AO BALCÃO DE ATENDIMENTO

00190.00009 03079.601195 03282.580178 1 80910001071860

Autenticação mecânica

Via da Prefeitura

Destaque aqui

00190.00009 03079.601195 03282.580178 1 80910001071860

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco.				VENCIMENTO 02/12/2019	
CEDENTE 83.169.623/0001-10 - Município de Joinville				CÓDIGO CEDENTE 3079601	
DATA EMISSÃO 13/11/2019	NOSSO NÚMERO 30796011903282580	ESPÉCIE DOCUMENTO Ficha de compensação	ACEITE null	DATA PROCESSAMENTO 13/11/2019	NOSSO NÚMERO/CÓDIGO DOCUMENTO 30796011903282580
USO BANCO	ESPÉCIE CARNE	QUANTIDADE	CONVENIO	(-) VALOR DO DOCUMENTO 10.718,60	
INSTRUÇÕES Não receber após o vencimento				(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES 0,00	
				(+) MORA MULTA 0,00	
				(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
				(+) VALOR COBRADO 10.718,60	
SACADANTE Unimed do Est de Sta Catarina - Fed. Estadual das Coop. Medicas.. CNPJ/CPF: 76.590.884/0001-43 Rua: Otto Boehm, Nº: 478, Complemento: , Bairro: America. Cidade: Joinville, SC.CEP: 89201-700.					


Autenticação mecânica



Comprovante de pagamento de boleto
Dados da conta debitada / Pagador Final

 Agência/conta: **0154/25644-0** CPF/CNPJ: **76.590.884/0001-43** Empresa: **UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATA**
Dados do pagamento

Identificação no meu comprovante:

		00190 00009 03079 601195 03282 580178 1 80910001071860
Beneficiário: PREFEITURA MUNICIPAL DE JOINVI	CPF/CNPJ do beneficiário: 83.169.623/0001-10	Data de vencimento: 18/11/2019
Razão Social:		Valor do boleto (R\$): 10.718,60
		(-) Desconto (R\$): 0,00
		(+) Mora/Multa (R\$): 0,00
Pagador: UNIMED DO ESTADO DE SANTA CATA	CPF/CNPJ do pagador: 76.590.884/0001-43	(=) Valor do pagamento (R\$): 10.718,60
		Data de pagamento: 18/11/2019
Autenticação mecânica 5428FF9AE9457D1FC3DA6172B3DB95D552C17832		Pagamento realizado em espécie: Não

Operação efetuada em 18/11/2019 às 12:14:34 via Sispag, CTRL 040928477000164.