



Prefeitura Municipal de Lajeado

Rua Cel. Júlio May, 242 | CNPJ: 87.297.982/0001-03

Recibo do Sacado

Sacado <b>(186315)</b> AUDIO CLIN - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA S/S AV BENJAMIN CONSTANT 1010 607 CENTRO LAJEADO 95900000 RS				Vencimento <b>27/07/2015</b>
				Agência/Código Cedente <b>0489-8/455951-7</b>
Data do Documento <b>27/07/2015</b>	Nº do Documento <b>24800000001441799 - 0</b>	Exercício / Parcela <b>2015.6</b>	Imposto / Taxa <b>03-ISSV</b>	Nosso Número <b>24800000001441799 - 0</b>
Localização: Endereço: 201 AV BENJAMIN CONSTANT 1010 607 CENTRO LAJEADO RS 95900000			Identificação Valor Venal R\$9.023,51	(=) Valor Original <b>225,59</b>
Instruções: ISS Variável R\$ 225,59  (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)				(+) Correção <b>0,00</b>
				(+) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
				(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
				(+) Juros <b>0,00</b>
				(=) Valor Cobrado <b>225,59</b>
Local de Pagamento  <b>Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite</b>				

Autenticação Mecânica

**CAIXA****| 104-X |****10494.55957 17800.200044 00144.179918 3 65020000022559**

Local de Pagamento <b>Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite</b>					Vencimento <b>27/07/2015</b>
Cedente <b>Prefeitura Municipal de Lajeado[87297982000103]</b>					Agência/Código Cedente <b>0489-8/455951-7</b>
Data do Documento <b>27/07/2015</b>	Nº do Documento <b>24800000001441799 - 0</b>	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento <b>27/07/2015</b>	Nosso Número <b>24800000001441799 - 0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>SR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>225,59</b>
Instruções:  CG nº [ 186315 ]  (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(+) Outros Acréscimos
					(+) Desconto / Abatimento
					(+) Mora / Multa
					(+) Juros
					(=) Valor Cobrado <b>225,59</b>
Sacado <b>(186315) AUDIO CLIN - OTORRINOLARINGOLOGIA E FONOAUDIOLOGIA S/S LTDA</b> AV BENJAMIN CONSTANT 1010 607 CENTRO LAJEADO 95900000 RS					

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

