

**MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 2020****95.561.080/0001-60****Documento de Arrecadação Municipal****Guia: 371912****Inscrição / Contribuinte****672 - Avive Gestão de Serviços Médicos Eireli****CPF/CNPJ****33458003000122****Endereço Correspondência****RUA JOAO WYCLIF, 111 - ANDAR 11 SALA 1110 - GLEBA FAZENDA PALHANO****CEP: 86050270 Londrina - PR****Demonstrativo**

Contribuinte	Exercício	Parcela	Descrição	Vencimento	Principal	Juros	Multa	Correção	Desconto	Total
EF: 672	2020	1	IMPOSTO SOBRE SERVICO	29/05/2020	693,75	0,00	0,00	0,00	0,00	693,75
Total:					693,75	0,00	0,00	0,00	0,00	693,75

Observações**GUIA EMITIDA CONFORME NF 000202****104-0****CAIXA****104-0****10493.60546 77000.100048 00037.191244 1 82700000069375****MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 95.561.080**
RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222**Local de Pagamento****Preferencialmente nas Casas Lotéricas até o Valor Limite****Vencimento**
29/05/2020**Parcela / Plano**
1 / 1**Vencimento**
29/05/2020**Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF: MUNICIPIO DE NOVA SANTA BARBARA - 95.561.080/0001-60**
RUA WALFREDO BITTENCOURT DE MORAES, 222**Agência / Código Beneficiário**
0910 / 380547-7**Agência / Código Beneficiário**
0910 / 380547-7**Data do Documento**
20/05/2020**Número do Documento**
371912**Espécie Doc.**
DM**Aceite**
N**Data Processamento**
20/05/2020**Nosso Número**
14000000000371912-5**1 (=) Valor do Documento**
R\$ 693,75**Parcela / Plano**
1 / 1**Carteira**
RG**Espécie Moeda**
R\$**Quantidade**
x**Valor**
x**(=) Valor do Documento**
R\$ 693,75**2 (-) Desconto / Abatimento****Instruções: Texto de Responsabilidade do Beneficiário****. APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E JUROS DE 1% A.M.****(-) Desconto / Abatimento****3 (-) Outras Deduções****. GUIA EMITIDA CONFORME NF 000202****(-) Outras Deduções****4 (+) Mora / Multa****(+) Mora / Multa****5 (+) Outros Acréscimos****(+) Outros Acréscimos****6 (=) Valor Cobrado****(=) Valor Cobrado****Nosso Número**
14000000000371912-5**Nome do Pagador / CPF / CNPJ: Avive Gestão de Serviços Médicos Eireli (672)**
33458003000122
RUA JOAO WYCLIF, 111 - ANDAR 11 SALA 1110 - GLEBA FAZENDA PALHANO CEP: 86050270 Londrina - PR**Número do Documento**
371912**Sacador / Avalista****CÓD. DE BAIXA****Nome do Pagador / CPF / CNPJ:**
Avive Gestão de Serviços Médicos Eireli (672)
33458003000122
RUA JOAO WYCLIF, 111 - ANDAR 11 SALA 1110 -
GLEBA FAZENDA PALHANO CEP: 86050270
Londrina - PR**Autenticação Mecânica****Recibo do Pagador**
autenticar no verso**Ficha de Compensação***Conte Sancaia 100820 (Zona)*

25/05/2020

Banco do Brasil



Emissão de comprovantes

G331250802031537011
25/05/2020 08:06:32

25/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:06:33
257302573 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: PR 411721 FMS CUSTEIO SUS
AGENCIA: 2573-9 CONTA: 17.505-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10493605467700010004800037196557182700000066700

BENEFICIARIO:

NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA MUNIC

NOME FANTASIA:

NOVA SANTA BARBARA PREFEITURA MUNIC

CNPJ: 95.561.080/0001-60

PAGADOR:

AVIVE GESTAO DE SERVICOS MEDICOS EI

CNPJ: 33.458.003/0001-22

NR. DOCUMENTO 52.501
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2020
DATA DO PAGAMENTO 25/05/2020
VALOR DO DOCUMENTO 667,00
VALOR COBRADO 667,00

NR. AUTENTICACAO 3.15F.27B.E72.998.107

Transação efetuada com sucesso por: JB534388 MICHELE S JESUS.