
 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	76.290.659/0001-91
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	3703
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA 4332658300	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
PASEP MENSAL COMPLEMENTAR  <b>DARF válido para pagamento até 25/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.70.72.7895 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.932,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.932,85

85680000059-3 32850064117-5 61762906590-6 00137031151-4

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	31/05/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	76.290.659/0001-91
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	3703
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	
<b>01</b> NOME / TELEFONE MUNICIPIO DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA 4332658300	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	25/06/2021
PASEP MENSAL COMPLEMENTAR  <b>DARF válido para pagamento até 25/06/2021</b> Domicílio tributário do contribuinte: <b>SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA</b>  <b>NÃO RECEBER COM RASURAS</b>  Auto Atendimento Versão 5.70.72.7895 - opção 1 - DLL versão 1.4	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	5.932,85
	<b>08</b> VALOR DA MULTA	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL	5.932,85

85680000059-3 32850064117-5 61762906590-6 00137031151-4

**11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Defiro e encaminho ao Departamento  
competente para as  
devidas providências.

SSA 17/06/2021

*Exilaine Gaspar*  
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA	
LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO	
DEPARTAMENTO:	<i>Adm</i>
Nº da Nota Fiscal:	<i>3703</i>
Destinação:	<i>PASEP</i>
DATA:	<i>17/06/2021</i>
Nome do Responsável:	<i>Wanderley J. Siqueira</i>

*Wanderley J. Siqueira*