



ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN / PR  
GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN

## Multa

|  |   |  |                                |
|--|---|--|--------------------------------|
| Unidade de Trânsito:<br><b>902 - Internet Multas</b>                         | Data da Emissão:<br><b>07/06/2021</b>         | Hora da Emissão:<br><b>16:30:19</b>      | Valor em R\$:<br><b>198,50</b> |
| Contribuinte<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA</b> |   |  |                                |
| GRD:<br><b>902.6.14139133-1</b>  | Auto de Infração:<br><b>276670-T000498250</b> | Vencimento da Guia:<br><b>30/06/2021</b> |                                |
| Placa:<br><b>BCQ-6261</b>  | Renavam:<br><b>0117.000314-9</b>              |  |                                |

Após o pagamento desta multa, aguarde 2 dias úteis para atualização do nosso cadastro, neste caso não é necessário o comparecimento ao Detran, mas para o caso de VEÍCULO APREENDIDO, não pague esta guia, dirija-se ao DETRAN/PR para efetuar o pagamento em processo da área de veículos.

Pagar no Banco do Brasil, Rendimento, Sicoob, Sicredi ou Santande

1. VIA USUÁRIO



85620000001-1 98500016219-0 02614139133-9 01202106300-8



ESTADO DO PARANÁ  
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN / PR  
GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN

|   |   |  |                                |
|---|---|--|--------------------------------|
| Contribuinte:<br><b>FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO SEBASTIAO DA AMOREIRA</b> |   |  | Valor em R\$:<br><b>198,50</b> |
| GRD:<br><b>902.6.14139133-1</b>   | Auto de Infração:<br><b>276670-T000498250</b> | Vencimento da Guia:<br><b>30/06/2021</b> |                                |
| Placa:<br><b>BCQ-6261</b>   |   |  |                                |
|   |   |  |                                |

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA AMOREIRA |                             |
| LIQUIDAÇÃO DE EMPENHO                             |                             |
| DEPARTAMENTO:                                     | <i>Saúde</i>                |
| Nº da Nota Fiscal:                                |                             |
| Destinação:                                       | <i>Multa</i>                |
| DATA:   | <i>11/06/2021</i>           |
| Nome do Responsável:                              | <i>Genito J. dos Santos</i> |

Pagar no Banco do Brasil, Rendimento, Sicoob, Sicredi ou Santande

2. VIA BANCO