

PASSO1

Unidade Gestora (UG) ?

Gestão ?

Nome da Unidade

Código de Recolhimento ?

Avançar

Limpar

155007

26443-EMPRESA BRASILEIRA DE SERVICOS HOSPITALARES ▾

EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES

28808-0 REC DE CONCES DIREITO REAL USO AREA PUBLICA ▾

Atenção para o correto preenchimento deste campo:

155007

Escolha a opção corretamente - **28808-0** - uso de área pública

PASSO 2

Somente os campos acompanhados por (*) são de preenchimento obrigatório.

Número de Referência ?

155021

(*) CAMPO OBRIGATÓRIO

Competência (mm/aaaa) ?

05/2018

Vencimento (dd/mm/aaaa) ?

05/05/2018

CNPJ ou CPF do Contribuinte

923*****87

(*) CAMPO OBRIGATÓRIO

Nome do Contribuinte / Recolhedor

MARIA VALDIRENE MARTINS AMARAL PEREIRA GOES

(*) CAMPO OBRIGATÓRIO

(=)Valor Principal

400,00

(*) CAMPO OBRIGATÓRIO

(-)Descontos/Abatimentos

(-)Outras Deduções

(+)Mora/Multa

(+)Juros/Encargos

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Total ?

400,00

(*) CAMPO OBRIGATÓRIO

Selecione uma opção de geração:

Geração em PDF ▾

Atenção para o correto preenchimento deste campo

Preencha corretamente o CPF do usuário

De acordo com o valor estipulado pela Comissão do Campus Saúde

Escolha gerar em formato PDF ou outro de sua escolha e clique em emitir Guia