

Nenhum resultado para esta consulta.

Parâmetros

Nº da GRU:

Dados da GRU

* Unidade Gestora Arrecadadora:

Código Recolhimento:

Contribuinte: Competência: Número de Referência:

Espécie de GRU: <input type="checkbox"/> 1: Cobrança <input checked="" type="checkbox"/> 2: Simples <input type="checkbox"/> 3: Judicial <input type="checkbox"/> 4: Depósito <input type="checkbox"/> 5: DOC/TED	Tipo de GRU: <input type="checkbox"/> 1: Arrecadação <input type="checkbox"/> 2: Retificação <input type="checkbox"/> 3: Restituição <input type="checkbox"/> 4: Cancelamento de Restituição	Espécie de Ingresso: <input type="checkbox"/> 1: Receita Primária Fonte Tesouro <input type="checkbox"/> 2: Receita Primária Fonte Própria <input type="checkbox"/> 3: Receita Financeira Fonte Tesouro <input type="checkbox"/> 4: Receita Financeira Fonte Própria <input type="checkbox"/> 5: Operação Interna Fonte Tesouro
Situação: <input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Pendente de Contabilização <input type="checkbox"/> Restituído <input type="checkbox"/> Pendente de Restituição <input type="checkbox"/> Retificado <input type="checkbox"/> Pendente de Retificação <input type="checkbox"/> Cancelado	Meio de Pagamento: <input type="checkbox"/> 01: Dinheiro <input type="checkbox"/> 02: Cheque <input type="checkbox"/> 03: Outros	Data de Emissão de Despesa: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Operação Interna Fonte Própria <input type="checkbox"/> Depósitos Diversos Autenticação Bancária: <input type="text"/> Documento de Origem (OB/GR/PT/PP/PL): <input type="text"/>

Valor Total:

Dados de Contabilização

Unidade Gestora Emitente da RA:

Código de Recolhimento Contabilizado: RA de Contabilização:

Outros Dados

Período de Pagamento

* Data Inicial: * Data Final:

Período de Geração

Data Inicial: Data Final:

Período de Retificação

Data Inicial: Data Final:

Período de Transferência

Data Inicial: Data Final:

Origem da Arrecadação:

Nenhum resultado para esta consulta.

Parâmetros

Nº da GRU:

Dados da GRU

* Unidade Gestora Arrecadadora:

Código Recolhimento:

Contribuinte: Competência: Número de Referência:

<p>Espécie de GRU:</p> <input type="checkbox"/> 1: Cobrança <input checked="" type="checkbox"/> 2: Simples <input type="checkbox"/> 3: Judicial <input type="checkbox"/> 4: Depósito <input type="checkbox"/> 5: DOC/TED	<p>Tipo de GRU:</p> <input type="checkbox"/> 1: Arrecadação <input type="checkbox"/> 2: Retificação <input type="checkbox"/> 3: Restituição <input type="checkbox"/> 4: Cancelamento de Restituição	<p>Espécie de Ingresso:</p> <input type="checkbox"/> 1: Receita Primária Fonte Tesouro <input type="checkbox"/> 2: Receita Primária Fonte Própria <input type="checkbox"/> 3: Receita Financeira Fonte Tesouro <input type="checkbox"/> 4: Receita Financeira Fonte Própria <input type="checkbox"/> 5: Operação Interna Fonte Tesouro
<p>Situação:</p> <input type="checkbox"/> Contabilizado <input type="checkbox"/> Pendente de Contabilização <input type="checkbox"/> Restituído <input type="checkbox"/> Pendente de Restituição <input type="checkbox"/> Retificado <input type="checkbox"/> Pendente de Retificação <input type="checkbox"/> Cancelado	<p>Meio de Pagamento:</p> <input type="checkbox"/> 01: Dinheiro <input type="checkbox"/> 02: Cheque <input type="checkbox"/> 03: Outros	<p>Data de Estorno de Despesa: <input type="text"/></p> <p>Operação Interna Fonte Própria Depósitos Diversos Autenticação Bancária: <input type="text"/></p> <p>Documento de Origem (OB/GR/PT/PP/PL): <input type="text"/></p>

Valor Total:

Dados de Contabilização

Unidade Gestora Emitente da RA:

Código de Recolhimento Contabilizado: RA de Contabilização:

Outros Dados

Período de Pagamento

* Data Inicial: * Data Final:

Período de Geração

Data Inicial: Data Final:

Período de Retificação

Data Inicial: Data Final:

Período de Transferência

Data Inicial: Data Final:

Origem da Arrecadação: