



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000028/2018

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA -  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/02/18

Vencimento

23/02/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

2.389,05

| Item       | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF<br>DESpesas CONTRAIDAS COM FARMACIA<br>EM FOLHA DE PAGAMENTO DE<br>SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA<br>AO MES DE FEVEREIRO/2018 CONF DOC<br>ANEXO. | 2.389,05       | 2.389,05    |
| Desconto : |        |  |                | 0,00        |

Local da Entrega

**Valor Líquido**

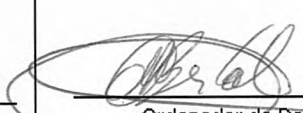
2.389,05

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
 Jéssica Daiane Angotti  
 Tesoureira

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).

  
Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli  
Presidente

  
Contador

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil trezentos e oitenta e nove \*\* reais e cinco centavos\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



## Comprovante de Pagamento de Boletto

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Banco Receptor:</b>         | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 78.299.815/0001-00      |
| <b>Nome:</b>                   | CAM MUN DE APUCARANA    |
| <b>Conta de débito:</b>        | 0379 / 006 / 00000001-0 |

|  |   |
|--|---|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 74891.12529 09658.107231 14556.711043 7<br>74540000238905 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A                             |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 748   |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 01181521  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |   |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFA                            |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFA                            |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 02.045.563/0001-21  |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 78.299.815/0001-00  |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |   |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAM MUN DE APUCARANA                                      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 78.299.815/0001-00  |

|  |                |
|--|----------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 05/03/2018     |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 23/02/2018     |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 2.389,05       |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00           |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00           |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00           |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00           |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00           |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 2.389,05       |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 2.389,05       |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | FARMACIA SAUDE |

**Data/hora da operação:** 23/02/2018 17:45:28

**Código da operação:** 54454002

**Chave de segurança:** FR4EF2LZGA9SYE39

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

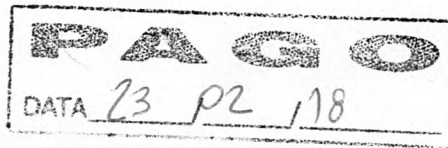
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA



**Recibo do Sacado**

Nome do sacado:  
**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Data do Documento: 15/02/2018  
Nº documento: 2.509.658

Vencimento: **05/03/2018**

FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA  
CNPJ: 02.045.563/0001-21

Código de barras: 74891.12529 09658.107231  
14556.711043 7 74540000238905

7489 7 7454 0000238905 11  
25/209658-1 0723 14 55671 10 4

Valor cobrado

Nosso número  
25/209658-1

Valor do documento  
**2.389,05**



**748-X** | 74891.12529 09658.107231 14556.711043 7 74540000238905

|  |   |                         |                                |   |                             |
|--|---|-------------------------|--------------------------------|---|-----------------------------|
| Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SIGREDI</b>  |   |                         |                                | Vencimento <b>05/03/2018</b>                  |                             |
| Cedente <b>FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA</b>  |   | CNPJ 02.045.563/0001-21 |                                | Agência / Código Cedente <b>0723.14.55671</b> |                             |
| Data do Documento<br>15/02/2018  | Número do Documento<br><b>2.509.658</b> | Espécie Doc.<br>DI      | Aceite<br>NÃO                  | Data Processamento<br>15/02/2018              | Nosso número<br>25/209658-1 |
| Espécie Moeda <b>REAL</b>  |   | Quantidade Moeda        | Valor Moeda                    | (-) Valor do documento<br><b>2.389,05</b>     |                             |
| <b>Instruções</b><br><br><b>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$3,98</b><br><b>NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO</b><br><b>PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO</b> |   |                         |                                |   | (-) Desconto / Abatimento   |
|  |   |                         |                                |   | (-) Outras deduções         |
|  |   |                         |                                |   | (+) Mora / Multa            |
|  |   |                         |                                |   | (+) Outros Acréscimos       |
| Sacado <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>  | RUA LAPA<br>BAIRRO<br>86800-310         |                         | CNPJ/CPF <b>78299815000100</b> |   | (-) Valor cobrado           |
| <b>APUCARANA</b>   |   |                         |                                | <b>PR</b>                                     | Código de Baixa:            |



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação