



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000141/2018

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

24/09/18

Vencimento

24/09/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.610,47

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA/SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE SETEMBRO/2018 CONF DOC ANEXO, A PAGO EM BOLETO BANCARIO.	2.610,47	2.610,47
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.610,47

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira


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 seiscentos e dez reais e **** quarenta e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

E-MAIL

Yania@saude @ bol.com.br

* 26/09/18 - osh.

* 3420.3050

YANIA/Financeiro

Ceg 0379

Oper 003

de 12.443.-1

Recibo do Sacado

FARM. E PERF. APUFARMA LTDA
CNPJ: 85.022.911/0002-53

Codigo de barras: 74891.12628 43084.707231
14556.731009 6 76680000261047

Nome do sacado:
CAMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA

Data do Documento: 17/09/2018
Nº documento: 2.643.084

Vencimento: 05/10/2018
Nosso número
26/243084-7
Valor do documento
2.610,47

Valor cobrado

7489 6 7668 0000261047 11
26/243084-7 0723 14 55673 10 0



748-X | 74891.12628 43084.707231 14556.731009 6 76680000261047

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI

Vencimento 05/10/2018

Cedente

FARM. E PERF. APUFARMA LTDA

CNPJ

85.022.911/0002-53

Agência / Código Cedente

0723.14.55673

Data do Documento

17/09/2018

Número do Documento

2.643.084

Espécie Doc.

DI

Aceite

NÃO

Data Processamento

18/09/2018

Nosso número

26/243084-7

Espécie Moeda

REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do documento

2.610,47

Instruções

**Após o vencimento cobrar mora diária de R\$4,35
NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO**

Sacado

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA
BAIRRO
86800-310
APUCARANA

CNPJ/CPF 78299816000100

(=) Valor cobrado

Código de Baixa:

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

PAGO
26/09/2018
DATA
Luciano Bossa
PRC 04/09/2018



Assunto: **Comprovante de depósito**
De: Luciane Bossa <luciane@apucarana.pr.leg.br>
Para: <taniagrsaude@bol.com.br>
Data: 26/09/2018 10:31

- Farmácia Saúde Boleto.jpg (4.1 MB)
- Farmácia Saude Comprovante Depósito.jpg (2.0 MB)

Bom dia Tânia, td bem?

Segue anexo comprovante de depósito ref despesas de servidores da Câmara Municipal de Apucarana.

Muito obrigada.

Luciane Bossa -Contadora
Responsável pelos Setores Contabilidade, Finanças e Orçamento
Câmara Municipal de Apucarana
Ramal Direto (43) 3420-7010 (www.apucarana.pr.leg.br)



Farmácia Saúde Boleto.jpg
4.1 MB



Farmácia Saude Comprovante Depósito.jpg
2.0 MB

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00012443-1

Nome destinatário:	FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA
Valor:	R\$ 2.610,47
Identificação da operação:	FARM SAUDE CONSIG SET

Data de débito:	26/09/2018
Data/hora da operação:	26/09/2018 09:30:18

Código da operação:	00097690
Chave de segurança:	HNQ0Z1HS41EFCAYK

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

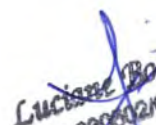
SAC CAIXA: 0800 726 0101

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


Luciane Bossa
CRC 0360210 PR