



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
Extra

Número do Documento

000194/2018

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCI  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

18/12/18

Vencimento

18/12/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE MENSALIDADE SEGURO DE VIDA DE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2018 CONF RELATORIO ANEXO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,48

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Dafane Angotti  
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
Presidente

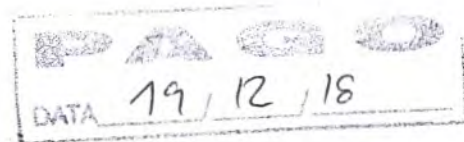
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta reais e quarenta e oito \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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



**BENEFICIÁRIO :** SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E

Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121, Cidade Nova 20211-903 - Rio de Janeiro - RJ

Nome do Beneficiário SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E	CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Data de Vencimento 31/12/2018	Valor Cobrado 60,48
Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	Nosso Número 000011756653-5	Autenticação Mecânica -	



033-7

03399.80740 65800.001177 56653.501017 6 7755000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						Vencimento 31/12/2018
Beneficiário SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E				CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	
Data do Documento 19/12/2018	Nº do Documento 000110871480	Espécie Doc. DM	Acble N	Data de Processamento 19/12/2018	Nosso Número 000011756653-5	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 60,48	
Instruções PARCELA: 148 APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES PROPOSTA APV000004129994 EST. APOIO 3008 EST.VENDA 56294 CIA 6220 SUC 078 CART 933					(-) Desconto / Abatimento 0,00	
					(-) Outras Deduções 0,00	
					(+/-) Mora / Multa 0,00	
					(+/-) Outros Acréscimos 0,00	
					(=) Valor Cobrado 60,48	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235 - CENTRO - APUCARANA PR					CPF/CNPJ: 78299815000100	

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## Comprovante de Pagamento de Boleto

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>	03399.80740 65800.001177 56653.501017 6 77550000006048
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Código do Banco:</b>	033
<b>Código do ISPB:</b>	90400888
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDE
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.704.513/0001-46
<b>Beneficiário Final</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDE
<b>CPF/CNPJ:</b>	01.704.513/0001-46
<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>	31/12/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	19/12/2018
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	60,48
<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>	60,48
<b>Valor Pago (R\$):</b>	60,48
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SUL AMERICA SEGUROS

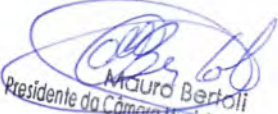
**Data/hora da operação:** 19/12/2018 17:04:31

**Código da operação:** 53487664  
**Chave de segurança:** 7JEQ38F25WXLKFY0

**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

  
Jessica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana