



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000229/2019

Tipo de Documento
Extraorça

Conta

08374

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Farmacia e Perfumaria Cidade Alta Ltda-
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/10/19

Vencimento

24/10/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.051,92

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE OUTUBRO DE 2019.	3.051,92	3.051,92
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.051,92

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesooureira

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela
CRC 061008/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil e cinquenta e um reais e ****
noventa e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

Recibo do Sacado

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

Data do Documento: 15/10/2019

Nº documento: 2.895.521

Vencimento: **05/11/2019**

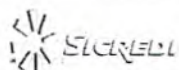
FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA
 CNPJ: 02.045.563/0001-21

Valor cobrado

Nosso número
28/295521-3

Codigo de barras: 74891.12826 95521.307231
 14556.711001 2 80640000305192

7489 2 8064 0000305192 11
 28/295521-3 0723 14 55671 10 0

Valor do documento
3.051,92**748-X****74891.12826 95521.307231 14556.711001 2 80640000305192**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/11/2019
Cedente FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA					Agência / Código Cedente 0723.14.55671
CNPJ 02.045.563/0001-21					
Data do Documento 15/10/2019	Número do Documento 2.895.521	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 16/10/2019	Nosso número 28/295521-3
	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do documento 3.051,92	
Instruções Após o vencimento cobrar mora diária de R\$5,09 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					(=) Valor cobrado
RUA LAPA					
BAIRRO					
86800-310 APUCARANA PR					Código de Baixa

Autenticação mecânica



Ficha de Compensação

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	74891.12826 95521.307231 14556.711001 2 80640000305192
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

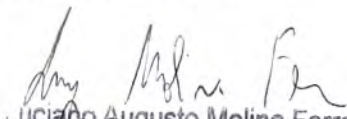
Data do Vencimento:	05/11/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/10/2019
Valor Nominal do Boleto:	0,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	0,00
Valor Pago (R\$):	3.051,92
Identificação do Pagamento:	FARMACIA SAUDE

Data/hora da operação:	29/10/2019 14:31:51
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000503236
Chave de segurança:	QZF6813WZPMFZFH9

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA