



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000225/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

08369

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

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/10/19

Vencimento

24/10/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

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.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

60,48

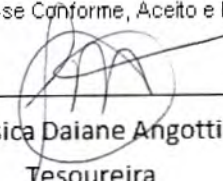
Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

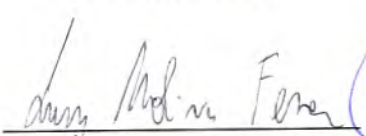
Materiais Foram Entregues

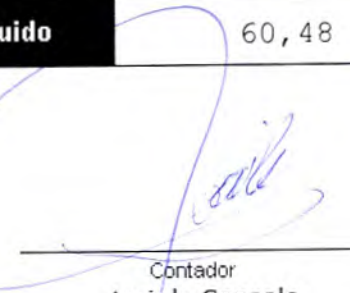
Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
Jéssica Daiane Angotti  
Tresoureira

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

  
Ordenador da Despesa  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

  
Contador  
Jociéle Gonzala  
CRC 061008/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

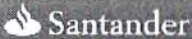
Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

**BENEFICIÁRIO :** SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV

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

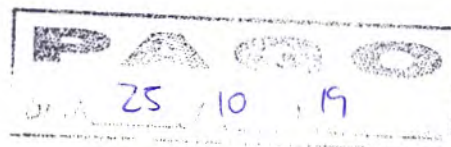
Nome do Beneficiário <b>SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV</b>	CNPJ/CPF <b>01.704.513/0001-46</b>	Data de Vencimento <b>31/10/2019</b>	Valor Cobrado <b>60,48</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>3075-9/8074658</b>	Nosso Número <b>000019000983-7</b>	Autenticação Mecânica	

 | **033-7** | **03399.80740 65800.001904 00983.701012 1 8059000006048**

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.</b>						Vencimento <b>31/10/2019</b>
Beneficiário <b>SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV</b>				CNPJ/CPF <b>01.704.513/0001-46</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>3075-9/8074658</b>
Data do Documento <b>21/10/2019</b>	Nº do Documento <b>000110871580</b>	Espécie Doc. <b>DM</b>	Açerte <b>N</b>	Data de Processamento <b>21/10/2019</b>	Nosso Número <b>000019000983-7</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>RCR</b>	Espécie Moeda <b>R\$</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>60,48</b>	
Instruções <b>PARCELA: 158</b> <b>APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA</b> <b>NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO</b> <b>A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES</b> <b>PROPOSTA APV000004698751 EST. APOIO 3008 EST.VENDA 56294 CIA 6220 SUC 078 CART 933</b>						(-) Desconto / Abatimento <b>0,00</b>
						(-) Outras Deduções <b>0,00</b>
						(+) Mora / Multa <b>0,00</b>
						(+) Outros Acréscimos <b>0,00</b>
						(=) Valor Cobrado <b>60,48</b>
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> <b>RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA</b> <b>86800-235 - CENTRO - APUCARANA PR</b>						CPF/CNPJ: <b>78299815000100</b>
Codigo de Baixa						

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**



**2ª Via - 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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.80740 65800.001904 00983.701012 1 80590000006048
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	31/10/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	25/10/2019
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<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>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	60,48
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SUL AMERICA SEGUROS

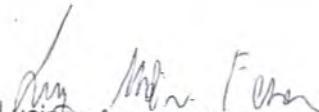
<b>Data/hora da operação:</b>	25/10/2019 11:36:25
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000685323
<b>Chave de segurança:</b>	5JTS7F85YHSTXT6U

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

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana