



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000244/2019

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 3420-3050

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

27/11/19

Vencimento

27/11/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.786,05

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE NOVEMBRO/2019.	3.786,05	3.786,05
Desconto :				0,00

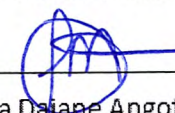
Local da Entrega

Valor Líquido

3.786,05

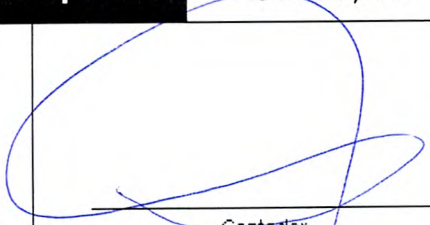
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente



Contador
Jocielle Gonzela
CRC 061008/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil setecentos e oitenta e seis reais e cinco 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: 18/11/2019

Nº documento: 2.917.101

Vencimento: **05/12/2019**

Nosso número 29/217101

FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA

CNPJ: 02.045.563/0001-21

Codigo de barras: 74891.12925 17101.007239

14556.711019 4 80940000378605

7489 4 8094 0000378605 11
29/217101-0 0723 14 55671 10 1

Valor cobrado

Valor do documento

3.786,00



748-X

74891.12925 17101.007239 14556.711019 4 80940000378605

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 05/12/2019	
Cedente FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA			CNPJ 02.045.563/0001-21		Agência / Código Cedente 0723.14.556
Data do Documento 18/11/2019	Número do Documento 2.917.101	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 18/11/2019	Nosso número 29/217101
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do documento 3.786,00
<p>Instruções</p> <p>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$6,31</p> <p>NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO</p> <p>PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO</p>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ/CPF 78299815000100		(=) Valor cobrado
RUA LAPA		APUCARANA		PR	Código de Baixa:
BAIRRO					Autenticação mecânica
86800-310					Ficha de Compensa



**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:	74891.12925 17101.007239 14556.711019 4 80940000378605
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/12/2019
Data de Efetivação / Agendamento:	29/11/2019
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\$):	3.786,05
Identificação do Pagamento:	FARMACIA SAUDE

Data/hora da operação:	29/11/2019 15:23:32
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000730395
Chave de segurança:	ZR4PUU7L78YVA2JJ

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