



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000051/2020

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/03/20

Vencimento

19/03/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR REFERENTE A RECOLHIMENTO SOBRE A FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2020. | 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  
Tesoureira

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

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Ordernador da Despesa  
Presidente

Jociele Gonzela  
Contadora

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<br>SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV | CNPJ/CPF<br>01.704.513/0001-46 | Data de Vencimento<br>31/03/2020 | Valor Cobrado<br>60,48 |
| Agência / Código do Beneficiário<br>3075-9/8074658     | Nosso Número<br>000012259675-7 | Autenticação Mecânica            |                        |



033-7

03399.80740 65800.001227 59675.701011 1 82110000006048

|  |                                 |                      |                  |                                     |  |                          |
|--|---------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|--------------------------|
| Local de Pagamento<br>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.   |                                 |                      |                  |                                     |  | Vencimento<br>31/03/2020 |
| Beneficiário<br>SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV   |                                 |                      |                  | CNPJ/CPF<br>01.704.513/0001-46      | Agência / Código do Beneficiário<br>3075-9/8074658 |                          |
| Data do Documento<br>19/03/2020  | Nº do Documento<br>000110871630 | Especie Doc.<br>DM   | Acóite<br>N      | Data de Processamento<br>19/03/2020 | Nosso Número<br>000012259675-7                     |                          |
| Uso do Banco   | Carteira<br>RCR                 | Especie Moeda<br>R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda                         | (-) Valor do Documento<br>60,48                    |                          |
| Instruções<br>PARCELA: 163<br>APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA<br>NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO<br>A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES<br>PROPOSTA APV000005003842 EST. APOIO 3008 EST.VENDA 56294 CIA 6220 SUC 078 CART 933 |                                 |                      |                  |                                     | (-) Desconto / Abatimento<br>0,00                  |                          |
|  |                                 |                      |                  |                                     | (-) Outras Deduções<br>0,00                        |                          |
|  |                                 |                      |                  |                                     | (+) Mora / Multa<br>0,00                           |                          |
|  |                                 |                      |                  |                                     | (+) Outros Acréscimos<br>0,00                      |                          |
|  |                                 |                      |                  |                                     | (=) Valor Cobrado<br>60,48                         |                          |
| Pagador<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA<br>RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA<br>86800-235 - CENTRO - APUCARANA PR<br>CPF/CNPJ: 78299815000100   |                                 |                      |                  |                                     |  |                          |
| 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 65800.001227 59675.701011 1<br>82110000006048 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       |   |

|  |                     |
|--|---------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 31/03/2020          |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 19/03/2020          |
| <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 |

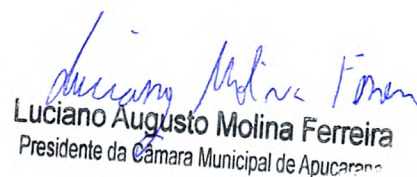
|                               |                     |
|-------------------------------|---------------------|
| <b>Data/hora da operação:</b> | 19/03/2020 17:48:16 |
|-------------------------------|---------------------|

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 000095286        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 3EUK0MM8KMX68618 |

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