



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000136/2020

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 26/08/20 Vencimento 26/08/20

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 60,48 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE AGOSTO/2020., 60,48, 60,48. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

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
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 SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV | | CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46 | Data de Vencimento 31/08/2020 | Valor Cobrado 60,48 |
| Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658 | Nosso Número 000015809155-8 | | Autenticação Mecânica | |



033-7

03399.80740 65800.001581 09155.801013 1 8364000006048

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|----------------------|------------------|-------------------------------------|--|-----------------------------------|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO. | | | | | | Vencimento 31/08/2020 |
| Beneficiário SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV | | | | CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46 | Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658 | |
| Data do Documento 20/08/2020 | Nº do Documento 000110871680 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 20/08/2020 | Nosso Número 000015809155-8 | |
| Uso do Banco | Carteira RCR | Espécie Moeda R\$ | Quantidade Moeda | Valor Moeda | (=) Valor do Documento 60,48 | |
| Instruções PARCELA: 168 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 APV000005156169 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



**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: | 03399.80740 65800.001581 09155.801013 1 83640000006048 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|--|---------------------|
| Data do Vencimento: | 31/08/2020 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 27/08/2020 |
| 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\$): | 60,48 |
| Identificação do Pagamento: | SUL AMERICA SEGUROS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 27/08/2020 15:19:22 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|-----------------|
| Código da operação: | 000832002 |
| Chave de segurança: | QZU4NA8HGK1AH2G |

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA