



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento  
000014/2021

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

26/01/21

Vencimento

26/01/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

2.769,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RECOLHIMENTOS DA FOLHA MENSAL DE JANEIRO/2021.	2.769,59	2.769,59
Desconto :				0,00


Local da Entrega

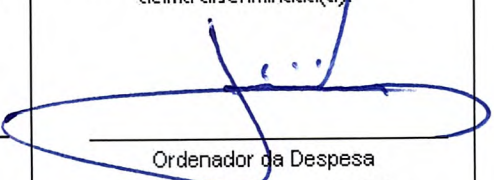
**Valor Líquido**

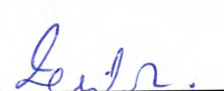
2.769,59

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

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

  
Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

  
Ordenador da Despesa  
Franciley Preto Godoi  
Presidente

  
Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora

**RECIBO**

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

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

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0355/000000062925-1
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	73308611000175
<b>Valor (R\$):</b>	2.769,59
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	27/01/2021
<b>Nr. Doc:</b>	271450
<b>Histórico:</b>	FARM E PERF CIDADE ALTA
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	182397

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
Jéssica Daigne Angotti  
TESOUREIRA

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana