



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000142/2021

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

26/10/21

Vencimento

26/10/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

51,84

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|-------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE OUTUBRO/2021. | 51,84 | 51,84 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Valor Líquido

51,84

Local da Entrega

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
Francley Preto Godoi
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e um reais e oitenta e quatro 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 31/10/2021 | Valor Cobrado 51,84 |
| Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658 | Nosso Número 000015725257-4 | Autenticação Mecânica | |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------|--------------------|------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|-----------------------------------|--|
|  | | | | | 033-7 | | 03399.80740 65800.001573 25257.401015 1 87900000005184 | | | | |
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO. | | | | | | | | | | Vencimento 31/10/2021 | |
| Beneficiário SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV | | | | | | | CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46 | | Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658 | | |
| Data do Documento 20/10/2021 | | Nº do Documento 000110871820 | | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data de Processamento 20/10/2021 | | | Nosso Número 000015725257-4 | | |
| Uso do Banco | | Carteira RCR | Espécie Moeda R\$ | | Quantidade Moeda | | Valor Moeda | | (-) Valor do Documento 51,84 | | |
| Instruções PARCELA: 182 APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,05 AO DIA NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES PROPOSTA APV00007823597 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 51,84 | |
| 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 Boletão**

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 65800.001573 25257.401015 1 87900000005184 |
| Instituição Emissora - Nome do Banco: | |

| | |
|------------------------------------------|---------------------|
| Data do Vencimento: | 31/10/2021 |
| Data de Efetivação / Agendamento: | 27/10/2021 |
| Valor Nominal do Boletão: | 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\$): | 51,84 |
| Identificação do Pagamento: | SUL AMERICA SEGUROS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data/hora da operação: | 27/10/2021 15:55:57 |
|-------------------------------|---------------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 000772893 |
| Chave de segurança: | UAH01AAUGMEP2NJJ |

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

Jessica Daliane Angotti
TESOUREIRA

Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana