



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000032/2022

Tipo de Documento  
Extraorça

Conta  
14252  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
Pensao Alimenticia \_ Camara Municipal  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00934 TERESA SUMIE YOSHIDA  
Endereço RUA POMBAS 441 CENTRO  
CNPJ/CPF 520.504.839-53

Fone

Cidade ARAPONGAS

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/02/22	Vencimento 23/02/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 4.400,00	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE FEVEREIRO/2022.	4.400,00	4.400,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

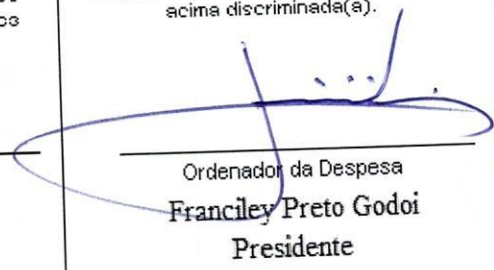
**Valor Líquido**

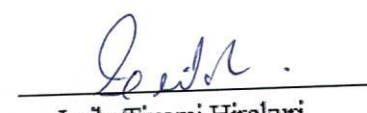
4.400,00

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Achamos 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 (quatro mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0**Conta destino:** 0380 / 001 / 00009646-1**Nome destinatário:** TERESA SUMIE YOSHIDA**Quantidade de vezes:****Valor:** R\$ 4.400,00**Data de débito:** 24/02/2022**Data/hora da operação:** 24/02/2022 13:22:08**Código da operação:** 000000000**Chave de segurança:** TVU4C3WSFYJJRFYV**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 Argotti  
TESOUREIRA



Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana