



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000169/2022

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

25/10/22

Vencimento

25/10/22

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

43,20

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE OUTUBRO/2022.	43,20	43,20
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

43,20

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

Jéssica Daiane Angotti
Tessoureira

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

Ordenador da Despesa
Franciley Preto Godoi
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e tres reais e vinte centavos
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000180/2022

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 27/10/22	Vencimento 27/10/22
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 8,64	Saldo Atual
--------------	----------------	--------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DAS VERBAS RESCISORIAS DOS SERVIDORES JOSEFA PAVAM E RODRIGO GIMENEZ SCOTT, CONFORME DEMONSTRATIVO DO RH.	8,64	8,64
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	8,64
------------------	----------------------	------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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 Franciley Preto Godoi Presidente	 _____ Leila Tiyomi Hirakuri Contadora
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oito reais e sessenta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

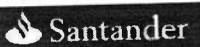
Data ____/____/____ Credor _____

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 31/10/2022	Valor Cobrado 51,84
Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	Nosso Número 000015358788-1	Autenticação Mecânica	

 033-7 03399.80740 65800.001532 58788.101010 1 9155000005184						
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						Vencimento 31/10/2022
Beneficiário SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV				CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	
Data do Documento 20/10/2022	Nº do Documento 000110871940	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/10/2022	Nosso Número 000015358788-1	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 51,84	
Instruções PARCELA: 194 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 APV000008847811 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 Boletto**

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 65800.001532 58788.101010 1 91550000005184
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDE
Nome/Razão Social:	SUL AMERICA SEGUROS DE PESSOAS E PREVIDE
CPF/CNPJ:	01.704.513/0001-46
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	31/10/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	27/10/2022
Valor Nominal do Boletto:	51,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	51,84
Valor Pago (R\$):	51,84

Randley Preto Godoi Paim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana

Identificação do Pagamento: SUL AMERICA SEGUROS**Data/hora da operação:** 27/10/2022 17:04:51**Código da operação:** 000358585**Chave de segurança:** EHP39Q40HL5M9KZU**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

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

Francilley Preto Godói Polim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana