



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000036/2023

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 RUA PONTA GROSSA 1436A CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3420-3090

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/02/23

Vencimento

23/02/23

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

1.862,31

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE FEVEREIRO/2023.	1.862,31	1.862,31
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.862,31

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Aham se Conforme, Aceito e Recebido

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
 Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente

Contadora

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Data ___/___/___

Local de Pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/03/2023
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - 73.308.611/0001-75					Agência / Código do Beneficiário 0723.14.55674
Endereço Beneficiário					Nosso Número / Cód. do Documento 23200200-4
Data do Documento 16/02/2023	Nº do Documento 0200	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 16/02/2023	(=) Valor do Documento 1862,31
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 9,10 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS O VENCIMENTO PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRAÇA JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN 86800970 - CENTRO - APUCARANA PR					78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	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

Representação numérica do código de barras:	74891.12321 00200.407237 14556.741065 7 92800000186231
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
Nome/Razão Social:	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
CPF/CNPJ:	73.308.611/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
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:	06/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.862,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.862,31
Valor Pago (R\$):	1.862,31
Identificação do Pagamento:	FARM SAUDE

Data/hora da operação:	24/02/2023 14:41:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	055318164
Chave de segurança:	691AHKC0L63LZ2C1

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 0104



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:	74891.12321 00200.407237 14556.741065 7 92800000186231
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Código do Banco:	748
Código do ISPB:	01181521
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
Nome/Razão Social:	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
CPF/CNPJ:	73.308.611/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
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:	06/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.862,31
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.862,31
Valor Pago (R\$):	1.862,31
Identificação do Pagamento:	FARM SAUDE

Data/hora da operação:	24/02/2023 14:41:58
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	055318164
Chave de segurança:	691AHKC0L63LZ2C1

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 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferre
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana