



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000042/2023

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

14410

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Sicredi agroempresarial - Camara Municip  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00798 SICREDI AGROEMP PR/COOP CRED INV LIVRE ADM AGROEMP

Endereço

CNPJ/CPF 79.457.883/0001-13

Fone 3422-7343

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/02/23

Vencimento

23/02/23

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

54.400,94

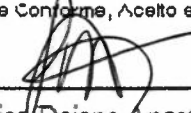
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE FEVEREIRO/2023.	54.400,94	54.400,94
Desconto :				0,00

Local da Entrega


Valor Líquido


54.400,94

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(s).

  
 Ordenador da Despesa  
 Luciano Augusto Molina Ferreira  
 Presidente

  
 Leila Tiyomi Hirakuri  
 Contadora

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e quatro mil e quatrocentos reais e noventa e quatro 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  
000027/2023

Tipo de Documento  
Extraorça

Conta  
14410  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
Sicredi agroempresarial - Camara Municip  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00798 SICREDI AGROEMP PR/COOP CRED INV LIVRE ADM AGROEMP

Endereço

CNPJ/CPF 79.457.883/0001-13

Fone 3422-7343

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/02/23

Vencimento

16/02/23

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho  
5.083,41

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DAS VERBAS RESCISORIAS DO SERVIDOR EMERSON BEVILAQUA GARCIA, CONFORME DEMONSTRATIVO DO SETOR DE RH.	5.083,41	5.083,41
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

5.083,41

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tésoureira

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

Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora

**RECIBO**

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

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

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

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00

<b>Banco:</b>	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A - 01181521
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	0723 / 0000005555-0
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	COOP CRED INV LIVRE ADM AGROEMP
<b>CPF/CNPJ:</b>	79.457.883/0001-13
<b>Valor:</b>	R\$ 59.484,35
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	10 - Crédito em Conta
<b>Identificação da operação:</b>	SICREDI CONSIGNADO
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/02/2023
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/02/2023 15:04:41

<b>Código da operação:</b>	00156610
<b>Chave de segurança:</b>	YXH62T8W13SXGUMW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

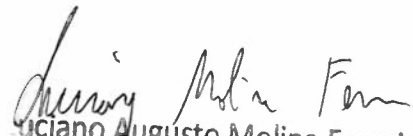
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA



Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana