



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento ExtraNúmero do Documento
000147/2016Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta

03915

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 1435 CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
Nao se Aplica

21/11/16

21/11/16

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
2.376,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2016 CONF DOC ANEXO.	2376,19	2.376,19
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.376,19

Declaramos que os
 Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PRJéssica Daiane Angotti
TesoureiraOrdenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil trezentos e setenta e seis ** reais e dezenove centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____


Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010679-4
Nome destinatário:	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALT
Valor:	R\$ 2.376,19
Identificação da operação:	FARM E PERF CIDADE ALTA
Data de débito:	24/11/2016
Data/hora da operação:	24/11/2016 13:36:12
Código da operação:	00173953
Chave de segurança:	ZUCPNPL0X01CY3W6

Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Jéssica Daiane Angotti

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento ExtraNúmero do Documento
000148/2016Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/11/16

Vencimento 21/11/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

228,85

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS FARMACIA CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2016 CONF DOC ANEXO.	228,85	228,85
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

228,85

Declararemos que os
 Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra ExecutadaAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
TesoureiraOrdenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PresidenteContador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e oito reais e *****
oitenta e cinco centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____ / ____ / ____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____ / ____ / ____

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

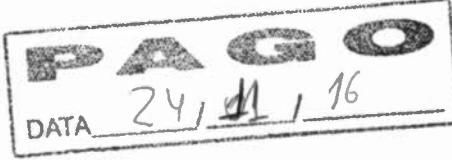
OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L					CPF/CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência/Código do Cedente 0379/330815
Endereço do Beneficiário RUA RIO BRANCO,472-CENTRO/APUCARANA					UF PR	CEP 86800120
Data do Documento 23/11/2016	Nº do Documento 1010	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 23/11/2016	Nosso Número 14000000000001011-7	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					CPF/CNPJ 76.562.198/0005-92	
Endereço do Pagador CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,-CENTRO/APUCARANA					UF PR	CEP 86800-150
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO						
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/12/2016	Valor do Documento R\$ 228,85	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado	

CAIXA

104-0 10493.30812 54000.100047 00000.101105 3 69950000022885

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/12/2016
Beneficiário FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				CPF/CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência/Código do Cedente 0379/330815
Data do Documento 23/11/2016	Nº do Documento 1010	Especie DM	Aceite S	Data de Processamento 23/11/2016	Nosso Número 14000000000001011-7
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 228,85
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,-CENTRO/APUCARANA SACADOR/AVALISTA:					76.562.198/0005-92 PR 86800-150

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

10493.30812 54000.100047 00000.101105 3 6995000022885

Data do vencimento: 01/12/2016**Nome do banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Código do cedente:** 330815**Nome do cedente:** FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L**Nosso número:** 14000000000001011**Nome do sacado:** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ do sacado:** 76.562.198/0005-92*Jéssica Daiane Angotti*
TESOUREIRA*José Airton Deco de Araujo*
PRESIDENTE*José Airton Deco de Araujo*