



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000147/2016

Tipo 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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/11/16

Vencimento

21/11/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.376,19

Saldo Atual

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


☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

Ordenador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
Presidente

  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

**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 irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CredorRepresentada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00010679-4

<b>Nome destinatário:</b>	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALT
<b>Valor:</b>	R\$ 2.376,19
<b>Identificação da operação:</b>	FARM E PERF CIDADE ALTA

<b>Data de débito:</b>	24/11/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	24/11/2016 13:36:12

<b>Código da operação:</b>	00173953
<b>Chave de segurança:</b>	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 Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000148/2016

Tipo 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 - DROGAMAIS

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

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).Jéssica Daiane Angotti  
TesoureiraOrdenador da Despesa  
José Airtón 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 irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



**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 69950000022885

**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 Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

*José Aírton Deco de Araújo*