



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Docume  
Extra

Número do Documento  
000050/2017

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACENTER  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/04/17

Vencimento

25/04/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

595,66

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF DOC ANEXO.	595,66	595,66
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

595,66

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).

Ordenador da Despesa

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

Mauro Bertoli  
Presidente

Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quinhentos e noventa e cinco reais e sessenta e seis centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

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

Credor

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

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

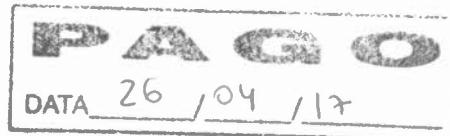
Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 |

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2017
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680					
Data do documento 17/04/2017	No. Do documento 0505	Especie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2017	Nosso Número 157/67962233-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 595,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					Sacador/Avalista:

Autenticação mecânica



**Itaú** Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57676 96223.358498 40800.570000 7 7150000059566

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2017
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 17/04/2017	No. Do documento 0505	Especie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2017	Nosso Número 157/67962233-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 595,66
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					Sacador/Avalista:



**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA			
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>				
	34191.57676	96223.358498	40800.570000	7 71500000059566
<b>Data do vencimento:</b>	05/05/2017			
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.			
<b>Valor (R\$):</b>	595,66			
<b>Identificação da operação:</b>	HIRATA E AMARAL LTDA			
<b>Data de débito:</b>	26/04/2017			
<b>Data/hora da operação:</b>	26/04/2017 17:38:04			
<b>Código da operação:</b>	00559757			
<b>Chave de segurança:</b>	G1N3AWA6SWNUPA4C			

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  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Mauro Bertoli  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA