



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000051/2017

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

25/04/17

Vencimento

25/04/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.657,63

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.	1657,63	1.657,63
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.657,63

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
Tesoureira

Ordenador da Despesa

Mauro Bertoli
Presidente

Contador

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e cinquenta e sete r
eais e sessenta e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Recibo do Sacado

Nome do sacado:
**CAMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA**

Data do Documento: 17/04/2017

Nº documento: 2.324.144

Vencimento: **05/05/2017**

Nosso número
23/224144-6

FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA
CNPJ: 02.045.563/0001-21

Código de barras: 74891.12321 24144.607231
14556.711068 1 71500000165763

7489 1 7150 0000165763 11
23/224144-6 0723 14 55671 10 6

Valor cobrado

Valor do documento
1.657,63



748-X 74891.12321 24144.607231 14556.711068 1 71500000165763

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI						Vencimento 05/05/2017
Cedente FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA						Agência / Código Cedente 0723.14.55671
CNPJ 02.045.563/0001-21						
Data do Documento 17/04/2017	Número do Documento 2.324.144		Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 17/04/2017	Nosso número 23/224144-6
	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do documento 1.657,63	

Instruções

**Após o vencimento cobrar mora diária de R\$2,76
NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

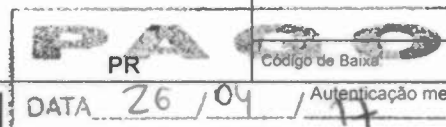
(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Sacado **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**
RUA LAPA
BAIRRO
86800-310

CNPJ/CPF **78299815000100**

(=) Valor cobrado



Ficha de Compensação

**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:	74891.12321	24144.607231	14556.711068	1	71500000165763
Data do vencimento:	05/05/2017				
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A				
Valor (R\$):	1.657,63				
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE				
Data de débito:	26/04/2017				
Data/hora da operação:	26/04/2017 17:39:28				
Código da operação:	00558654				
Chave de segurança:	S1MVT1JFRKNU3K2Y				

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000049/2017

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03917

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

PROCESSO JUDICIAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00696 CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ / CPF 036.839.429-83

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/04/17

Vencimento

25/04/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.670,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE PARCELA PROCESSO JUDICIAL MANDADO DE PENHORA JUDICIAL PROCESSO NR 00910-2008-089-09-00-4 EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE MAURO BERTOLI RELATIVO AO MES DE ABRIL/2017 CONF DOC ANEXO.	2670,00	2.670,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.670,00

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
Tesoureira

Ordenador de Despesa

Mauro Bertoli
Presidente

Contador

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil seiscentos e setenta reais***
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

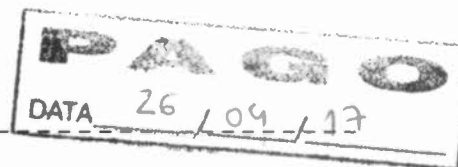
RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0	10490.00258 08918.703094 17040.060109 1 00000000267000	
Cedente / Beneficiário			CPF/CNPJ do Cedente / Beneficiário	Agência / Código do Cedente
TRT 09 REGIAO - PARANA			03.141.166/0001-16	0891 / 089187000000025-3
Nº do documento	Nosso Número	Vencimento	Valor do Documento	
033981000031704261	803091704006010-9		2.670,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): VARA: 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00000910200808909004 N° GUIA: JURISDICIONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECCOES SINOPP LTDA CONTA: 3981 042 01511638 - 5 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 033981000031704261 OBS:				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:				UF: CEP: CPF/CNPJ:

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)



CAIXA		104-0	10490.00258 08918.703094 17040.060109 1 00000000267000	
Local de pagamento				Vencimento
PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				
Cedente / Beneficiário			CPF/CNPJ do Cedente / Beneficiário	Agência / Código do Cedente
TRT 09 REGIAO - PARANA			03.141.166/0001-16	0891 / 089187000000025-3
Data do documento	Nº do documento	Espécie de docto.	Aceite	Data do processamento
26/04/2017	033981000031704261	DJ	S	26/04/2017
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor
	SR	R\$		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): VARA: 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00000910200808909004 N° GUIA: JURISDICIONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECCOES SINOPP LTDA CONTA: 3981 042 01511638 - 5 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 033981000031704261 OBS:				(-) Desconto
				(-) Outras Deduções/Abatimentos
				(+) Mora/Multa/Juros
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:				UF: CEP: CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação


**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:	10490.00258	08918.703094	17040.060109	1	00000000267000
Data do vencimento:	26/04/2017				
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
Valor (R\$):	2.670,00				
Identificação da operação:	CAM MUNIC DEP JUDICIAL				
Data de débito:	26/04/2017				
Data/hora da operação:	26/04/2017 17:36:58				
Código da operação:	00556855				
Chave de segurança:	W13JWEYMXTPHM9R5				

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


Paulo Benedit
Camara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA