



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000107/2017

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/08/17

Vencimento

24/08/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

5.755,72

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE AFAP/MENSALIDADE, AFAP/PREVER, AFAP UNIMED MENSALIDADE E AFAP UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E E VEREADORES RELATIVA AO MES DE AGOSTO/2017 CONF DOC ANEXO. | 5755,72 | 5.755,72 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

5.755,72

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

Mauro Bertoli
Presidente

Contador

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil setecentos e cinquenta e *** cinco reais e setenta e dois centavos *** *) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável 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 / 00000589-0 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Nome destinatário: | ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL |
| Valor: | R\$ 5.755,72 |
| Identificação da operação: | AFAP REF AGOSTO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/08/2017 |
| Data/hora da operação: | 25/08/2017 16:11:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00393483 |
| Chave de segurança: | YLWCK21E4ZPFYUML |

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
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana