



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000113/2017

Tipo de Documento
Extraorça

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				24/08/17	24/08/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		1.228,37	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE AGOSTO/2017 CONF DOC ANEXO.	1228,37	1.228,37
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.228,37
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 (um mil duzentos e vinte e oito reais e trinta e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

PAGO
 DATA 28 / 08 / 17

Itaú Banco Itaú S.A.		Vencimento 05/09/2017	Autenticação mecânica	Recibo do pagador
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA	CPF/CNPJ 04.499.565/0001-16	Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP.86800-680				
Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	Nosso Número 109/00000099-6	Num. do Documento 0000001708	Valor do documento (R\$) 1.228,37	

Itaú Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00009.968496 40800.570000 6 72730000122837		
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ				Vencimento 05/09/2017
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA				Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do Documento 17/08/2017	Num. do Documento 0000001708	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/08/2017
Use do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.228,37
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto/Abatimento
				(+) Mora/Multa
				(=) Valor Cobrado

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR	CNPJ - 78.299.815/0001-00	Código de Baixa 109/00000099-6
--	---------------------------	-----------------------------------



Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00009.968496 40800.570000 6 72730000122837
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Data do Vencimento:	05/09/2017
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2017
Valor Nominal do Boleto:	1.228,37
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.228,37
Valor Pago (R\$):	1.228,37
Identificação do Pagamento:	HIRATA E AMARAL LTDA

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Data/hora da operação:	28/08/2017 14:09:12
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	40250952
Chave de segurança:	SS92S20F2UMLMCX5

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