

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000181/2017

Tipo de Documento

Extraorça

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

14/12/17

Vencimento

14/12/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.495,35

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 DEZEMBRO/2017 CONF DOC ANEXO.	2.495,35	2.495,35
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

2.495,35

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 (dois mil quatrocentos e noventa e \*\*\*  
 cinco reais e trinta 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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	74891.12420 72650.107237 14556.741008 1 73950000249535
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
<b>Nome/Razão Social:</b>	FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A
<b>CPF/CNPJ:</b>	73.308.611/0001-75
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/01/2018
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	18/12/2017
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	2.495,35
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	2.495,35
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.495,35
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FARM SAUDE

**Data/hora da operação:** 18/12/2017 15:56:32

**Código da operação:** 52551331

**Chave de segurança:** GHTJ88G028U52EVM

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

DATA 18/12/17

**Recibo do Sacado**

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

Data do Documento: 13/12/2017  
Nº documento: 2.472.650

Vencimento: **05/01/2018**

FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA

CNPJ: 73.308.611/0001-75

Código de barras: 74891.12420 72650.107237  
14556.741008 1 73950000249535

7489 1 7395 000249535 11  
24/272650-1 0723 14 55674 10 0

Valor cobrado

Nosso número 24/272650-1  
Valor do documento **2.495,35**



**748-X 74891.12420 72650.107237 14556.741008 1 73950000249535**

Vencimento **05/01/2018**

Local de pagamento **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SIGREDI**

Cedente **FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA** CNPJ 73.308.611/0001-75

Agência / Código Cedente **0723.14.55674**

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Espécie Doc.	Acéle	Data Processamento	Nosso número
13/12/2017	2.472.650	REAL			DI	NÃO	13/12/2017	24/272650-1

Instruções	Valor do documento
	<b>2.495,35</b>

**Após o vencimento cobrar mora diária de R\$4,16  
NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO  
PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO**

Sacado **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** CNPJ/CPF **78299815000100**

**RUA LAPA  
BAIRRO  
86800-310**

**APUCARANA**

**PR**

Código de Baixa:

Autenticação mecânica

