



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000180/2017

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

14/12/17

Vencimento

14/12/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

894,11

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.	894,11	894,11
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

894,11

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

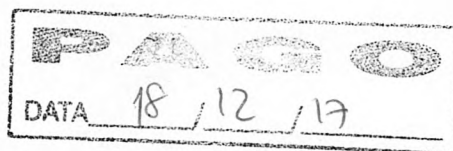
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e noventa e quatro reais e onze centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Banco Itaú S.A.	Vencimento 05/01/2018	Valor do documento 894,11
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS - CENTRO - APUCARANA - PR CEP.86800-680		
Agência / Código Beneficiário 8494/08005-7	Nosso Número 109/00000266-1	Nº Documento 0000001412
		CNPJ 04.499.565/0001-16

Banco Itaú S.A. | **341-7** | 34191.09008 00026.618496 40800.570000 7 73950000089411

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 05/01/2018
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA					Agência / Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 14/12/2017	No. Do documento 0000001412	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 14/12/2017	Nosso Número 109/00000266-1
Uso do Banco	Carteira 109	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 894,11
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 - 78.299.815/0001-00  
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

**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 00026.618496 40800.570000 7  
73950000089411**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:** 05/01/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 18/12/2017**Valor Nominal do Boleto:** 894,11**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 894,11**Valor Pago (R\$):** 894,11**Identificação do Pagamento:** HIRATA E AMARAL

*Jéssica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*Mauro Bertoli*  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

**Data/hora da operação:** 18/12/2017 15:56:02**Código da operação:** 52550495**Chave de segurança:** E317KH3G8NJCLWN3

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