



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000164/2017

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

23/11/17

Vencimento

23/11/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.181,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2017 CONF DOC ANEXO.	1181,48	1.181,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.181,48

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

Jéssica Daiane Angotti

Tesoureira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e oitenta e um reais e ** quarenta e oito 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 05/12/2017	Valor do documento 1.181,48
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 109/00000230-7	Nº Documento 0000002111
		CNPJ 04.499.565/0001-16

Banco Itaú S.A.	341-7	34191.09008 00023.078496 40800.570000 4 73640000118148			
Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ		Vencimento 05/12/2017			
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA		Agência / Código Beneficiário 8494/08005-7			
Data do documento 21/11/2017	No. Do documento 0000002111	Espécie doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 21/11/2017	Nosso Número 109/00000230-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.181,48
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 2,32 POR DIA DE ATRASO					(-) 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:					

Banco Itaú S.A. - CNPJ 60.701.190



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.0900 80002.307849 64080.057000 0
473640000118148

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: 05/12/2017

Data de Efetivação / Agendamento: 27/11/2017

Valor Nominal do Boletó: 1.181,48

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.181,48

Valor Pago (R\$): 1.181,48

Identificação do Pagamento: FARM HIRATA E AMARAL

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data/hora da operação: 27/11/2017 16:47:48

Código da operação: 031635795

Chave de segurança: Q8EK3WNT8ST86MMR

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