

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000146/2017

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/10/17

Vencimento

24/10/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.016,99

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA AUTORIZADAS PELOS VEREADORES E SERVIDORES EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2017 CONF DOC ANEXO.	2016,99	2.016,99
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

2.016,99

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**

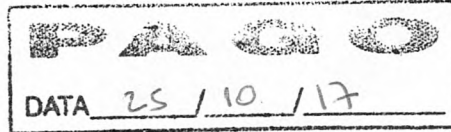
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( dois mil e dezesseis reais e noventa e nove centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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



Recibo do Sacado

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Data do Documento: 17/10/2017 N°documento: 2.438.418

Vencimento: 05/11/2017

FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA CNPJ: 02.045.563/0001-21

Codigo de barras: 74891.12420 38418.507232 14556.711027 5 73340000201699

7489 5 7334 0000201699 11 24/238418-5 0723 14 55671 10 2

Valor cobrado

Nosso número 24/238418-5 Valor do documento 2.016,99



748-X 74891.12420 38418.507232 14556.711027 5 73340000201699

Local de pagamento				PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI			Vencimento		05/11/2017
Cedente				FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA			CNPJ		02.045.563/0001-21
Agência / Código Cedente				0723.14.55671			Nosso número		24/238418-5
Data do Documento		Número do Documento		Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso número		
17/10/2017		2.438.418		DI	NÃO	17/10/2017	24/238418-5		
Espécie Moeda		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(-) Valor do documento			
REAL						2.016,99			
Instruções							(-) Desconto / Abatimento		
<p><b>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$3,36</b>  <b>NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO</b>  <b>PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO</b></p>							(-) Outras deduções		
							(+ ) Mora / Multa		
							(+ ) Outros Acréscimos		
Sacado				CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CNPJ/CPF		78299815000100
RUA LAPA				APUCARANA			PR		(-) Valor cobrado
BAIRRO									Código de Baixa:
86800-310									Autenticação mecânica



Autenticação mecânica



## Comprovante de Pagamento de Bolet

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 38418.507232 14556.711027 5 73340000201699
<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 FLEMINFA
<b>Nome/Razão Social:</b>	FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFA
<b>CPF/CNPJ:</b>	02.045.563/0001-21
<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>	05/11/2017
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	25/10/2017
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	2.016,99
<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>	2.016,99
<b>Valor Pago (R\$):</b>	2.016,99
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FARM SAUDE

**Data/hora da operação:** 25/10/2017 16:05:17

**Código da operação:** 98413309

**Chave de segurança:** S3YAYUG2TCLLQJEF

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