

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000060/2018

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

24/04/18

Vencimento

24/04/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.862,52

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 RELATIVO AO MES DE ABRIL/2018 CONF FOLHA ANEXA.	1.862,52	1.862,52
Desconto :				0,00

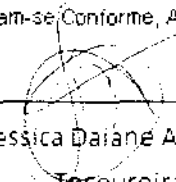
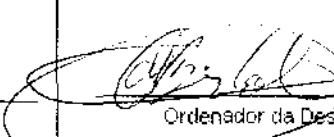
Local da Entrega

Valor Líquido

1.862,52

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).
Jessica Dalane Angotti
Tesoureira
Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente
Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR**RECIBO**

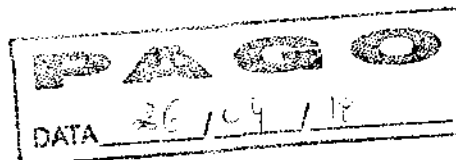
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil oitocentos e sessenta e dois ** reais e cinquenta e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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

Data do Documento: 16/04/2018

Nº documento: 2.546.814

Vencimento: **05/05/2018**FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA
CNPJ: 02.045.563/0001-21Codigo de barras: 74891.12529 46814.407238
14556.711076 6 751500001862527489 6 7515 0000186252 11
25/246814-4 0723 14 55671 10 7

Valor cobrado

Nosso número
25/246814-4Valor do documento
1.862,52**748-X** 74891.12529 46814.407238 14556.711076 6 75150000186252

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI				Vencimento 05/05/2018	
Cedente FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA				CNPJ 02.045.563/0001-21	
Data do Documento 16/04/2018		Número do Documento 2.546.814		Agência / Código Cedente 0723.14.55671	
		Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 16/04/2018	Nosso número 25/246814-4
		Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do documento 1.862,52
Instruções Após o vencimento cobrar mora diária de R\$3,10 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					(=) Valor cobrado
RUA LAPA					
BAIRRO					
86800-310 APUCARANA PR					Código de Baixa:



Autenticação mecânica

Ficha de Compensação

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: 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:** 74891.12529 46814.407238 14556.711076 6
75150000186252**Instituição Emissora - Nome do Banco:** BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A**Código do Banco:** 748**Código do ISPB:** 01181521**Beneficiário original / Cedente****Nome Fantasia:** FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFA**Nome/Razão Social:** FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFA**CPF/CNPJ:** 02.045.563/0001-21**Pagador Sacado****Nome/Razão Social:** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Pagador Final - Correntista****Nome/Razão Social:** CAM MUN DE APUCARANA**CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Data do Vencimento:** 05/05/2018**Data de Efetivação / Agendamento:** 26/04/2018**Valor Nominal do Boleto:** 1.862,52**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 1.862,52**Valor Pago (R\$):** 1.862,52**Identificação do Pagamento:** FARMACIA SAUDE

Data/hora da operação: 26/04/2018 16:07:09

Código da operação: 16339095

Chave de segurança: PJM113QFPYL6915V

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 Berioff
Secretário de Gestão Municipal de Apucarana


Jéssica Daiane Angoni
TESOUREIRA