



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000097/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04358

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Hirata & Amaral Ltda - Camara Municipal
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/04/19

Vencimento

25/04/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

643,42

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO EXTRA AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2019 CONF DOC ANEXO.	643,42	643,42
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

643,42

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Luciano Augusto Molina Ferreira
Ordenador da Despesa

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Luciane Bossa

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e quarenta e tres reais e q uarenta e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

Segunda Via

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário AMARAL MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INTERV MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800 680					
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 170419	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03919363-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 643,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA APOS 30/04/2019 MULTA DE 12,87					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 078299815000100					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

PASSO
DATA 26/04/15
Luciano/Rosso
CRC 033320 PR

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57031 91936.398493 40800.570000 4 78750000064342

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 30/04/2019
Beneficiário AMARAL MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 17/04/2019	No. Do documento 170419	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2019	Nosso Número 157/03919363-9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 643,42
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,43 AO DIA APOS 30/04/2019 MULTA DE 12,87					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 078299815000100					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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

Histórico do Pagamento: PG BLOQTO

Representação numérica do código de barras: 34191.5703 19193.639849 34080.057000 0
478750000064342

Instituição Emissora - Nome do Banco:

Data do Vencimento: 30/04/2019

Data de Efetivação / Agendamento: 26/04/2019

Valor Nominal do Boletto: 0,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 0,00

Valor Pago (R\$): 643,42

Identificação do Pagamento: HIRATA E AMARAL CONSIG AB

Data/hora da operação: 26/04/2019 11:04:56

Código da operação: 000181898

Chave de segurança: UL2CSX3TAC20RH3J

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


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana