



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000155/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

08374

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Farmacia e Perfumaria Cidade Alta Ltda-
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/07/19

Vencimento

25/07/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.588,38

Saldo Atual

Item
01Quant.
1Especificação
VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE
DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE
PAGAMENTO DE SERVIDORES E
VEREADORES, RELATIVO AO MES DE
JULHO/2019, CONF DOC. ANEXO. OBS:
boleto bancario.

Valor Unitário

2.588,38

Valor Total

2.588,38

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.588,38

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
TesoureiraAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).
Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente
Contador
Jocielle Gonzela
CRC 061008/O PR

RECIBO

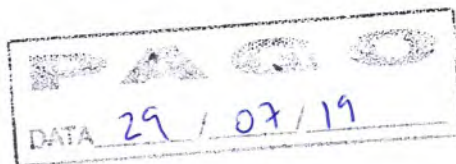
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil quinhentos e oitenta e oito reais e trinta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**Recibo do Sacado**FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA
CNPJ: 02.045.563/0001-21Codigo de barras: 74891.12826 36058.907233
14556.711050 1 79720000258838Nome do sacado:
**CAMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA**

Data do Documento: 15/07/2019

Nº documento: 2.836.058

Vencimento: **05/08/2019**Nosso número
28/236058-9Valor do documento
2.588,38

Valor cobrado

7489 1 7972 0000258838 11
28/236058-9 0723 14 55671 10 5**748-X** | **74891.12826 36058.907233 14556.711050 1 79720000258838**

Local de pagamento

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDIVencimento **05/08/2019**

Cedente

FARM. E PERF. FLEMINFARMA LTDA

CNPJ

02.045.563/0001-21

Agência / Código Cedente

0723.14.55671

Data do Documento

15/07/2019

Número do Documento

2.836.058

Espécie Doc.

DI

Aceite

NÃO

Data Processamento

16/07/2019

Nosso número

28/236058-9

Espécie Moeda

REAL

Quantidade Moeda

Valor Moeda

(=) Valor do documento

2.588,38

Instruções

**Após o vencimento cobrar mora diária de R\$4,31
NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO
PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO**

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

Sacado

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA
BAIRRO
86800-310**CNPJ/CPF **78299815000100****APUCARANA****PR**

(=) Valor cobrado

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:** 74891.12826 36058.907233 14556.711050 1
79720000258838**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:** 05/08/2019**Data de Efetivação / Agendamento:** 29/07/2019**Valor Nominal do Boleto:** 2.588,38**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 2.588,38**Valor Pago (R\$):** 2.588,38**Identificação do Pagamento:** FARMACIA SAUDE

Data/hora da operação: 29/07/2019 15:21:45

Código da operação: 010509671

Chave de segurança: P3FZ62LAALKTX842

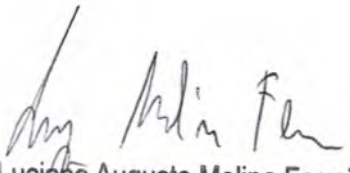
Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA