



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000070/2020

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 3420-3050

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/20

Vencimento

23/04/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.858,86

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE AO RECOLHIMENTO NA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE ABRIL/2020.	3.858,86	3.858,86
Desconto :				0,00

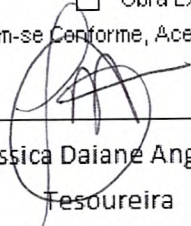
Local da Entrega

Valor Líquido

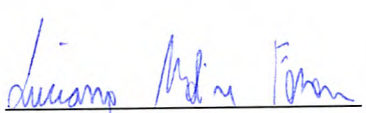
3.858,86

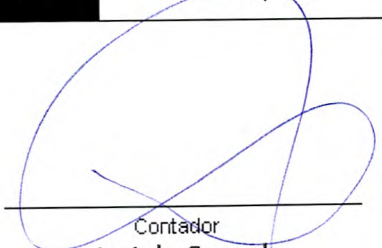
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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


Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente


Contador
Jocielle Gonzela
Contadora

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

Recibo do SacadoFARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA
CNPJ: 73.308.611/0001-75Codigo de barras: 74891.13022 14036.207232
14556.741008 1 82460000385886Nome do sacado:
**CAMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA**Data do Documento: 16/04/2020
Nºdocumento: 3.014.036Vencimento: **05/05/2020**Nosso número
30/214036-2Valor do documento
3.858,86

Valor cobrado

7489 1 8246 0000385886 11
30/214036-2 0723 14 55674 10 0**748-X | 74891.13022 14036.207232 14556.741008 1 82460000385886**

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 05/05/2020
Cedente FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA			CNPJ 73.308.611/0001-75		Agência / Código Cedente 0723.14.55674
Data do Documento 16/04/2020	Número do Documento 3.014.036		Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 16/04/2020
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Nosso número 30/214036-2
Instruções Após o vencimento cobrar mora diária de R\$6,43 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO					(=) Valor do documento 3.858,86
					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA LAPA BAIRRO 86800-310					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
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:** 74891.13022 14036.207232 14556.741008 1
82460000385886**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 CIDADE A**Nome/Razão Social:** FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE A**CPF/CNPJ:** 73.308.611/0001-75**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:** 05/05/2020**Data de Efetivação / Agendamento:** 24/04/2020**Valor Nominal do Boleto:** 3.858,86**Juros (R\$):** 0,00**IOF (R\$):** 0,00**Multa (R\$):** 0,00**Desconto (R\$):** 0,00**Abatimento (R\$):** 0,00**Valor Calculado (R\$):** 3.858,86**Valor Pago (R\$):** 3.858,86**Identificação do Pagamento:** FARMACIA SAUDE

Data/hora da operação: 24/04/2020 15:28:43

Código da operação: 015426077

Chave de segurança: 8VZYSJSWLY1A74Q3

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 Angelo
TESOUREIRA