



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000208/2020

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

08369

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Sul America Seguros de Vida e Previdenci  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/12/20

Vencimento

21/12/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE RECOLHIMENTO DA FOLHA MENSAL DO MES DE DEZEMBRO/2020.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

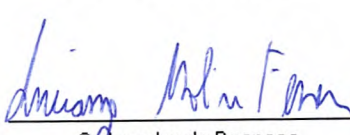
Valor Líquido

60,48

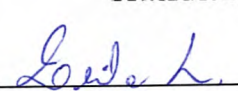
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Açam se Conforme, Aceito e Recebidos

  
 Jéssica Daiane Angotti  
 Tesoureira

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

  
 Ordenador da Despesa  
 Luciano Augusto Molina Ferreira  
 Presidente

Jociele Gonzela Popovitz  
 Contadora

  
 Leila Tiyomi Hirakuri  
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta reais e quarenta e oito \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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

**BENEFICIÁRIO :** SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV

Rua Beatriz Larragoiti Lucas, 121, Cidade Nova 20211-903 - Rio de Janeiro - RJ

Nome do Beneficiário SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV	CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Data de Vencimento 31/12/2020	Valor Cobrado 60,48
Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	Nosso Número 000018478885-4	Autenticação Mecânica	



033-7

03399.80740 65800.001847 78885.401014 1 84860000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO.						Vencimento 31/12/2020
Beneficiário SUL AMERICA SEG PESSOAS E PREV				CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46	Agência / Código do Beneficiário 3075-9/8074658	
Data do Documento 15/12/2020	Nº do Documento 000110871720	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data de Processamento 15/12/2020	Nosso Número 000018478885-4	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 60,48	
Instruções PARCELA: 172 APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA NÃO RECEBER APÓS 60 DIAS DO VENCIMENTO A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES PROPOSTA APV000005335193 EST. APOIO 3008 EST.VENDA 56294 CIA 6220 SUC 078 CART 933						(-) Desconto / Abatimento 0,00
						(-) Outras Deduções 0,00
						(+) Mora / Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos 0,00
						(=) Valor Cobrado 60,48
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235 - CENTRO - APUCARANA PR	CPF/CNPJ: 78299815000100					
Código de Baixa						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

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>Histórico do Pagamento:</b>	PG BLOQTO
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	03399.80740 65800.001847 78885.401014 1 84860000006048
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

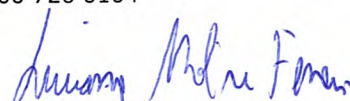
<b>Data do Vencimento:</b>	31/12/2020
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	22/12/2020
<b>Valor Nominal do Boleto:</b>	0,00
<b>Juros (R\$):</b>	0,00
<b>IOF (R\$):</b>	0,00
<b>Multa (R\$):</b>	0,00
<b>Desconto (R\$):</b>	0,00
<b>Abatimento (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Calculado (R\$):</b>	0,00
<b>Valor Pago (R\$):</b>	60,48
<b>Identificação do Pagamento:</b>	SUL AMERICA SEGUROS

<b>Data/hora da operação:</b>	22/12/2020 12:03:22
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000014907
<b>Chave de segurança:</b>	WSG70YUNA42JZJ9X

**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 Daiane Angotti  
TESOUREIRA