



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000161/2021

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/11/21

Vencimento

25/11/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.761,47

Saldo Atual

Item  
01

Quant.  
1

Especificação  
REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE  
NOVEMBRO/2021.

Valor Unitário

2.761,47

Valor Total

2.761,47

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.761,47

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesorreira

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

Ordenador da Despesa  
Francley Preto Godoi  
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil setecentos e sessenta e um \*\*  
reais e quarenta e sete 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: 17/11/2021  
 Nº documento: 3.384.147

Vencimento: **05/12/2021**

FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA  
 CNPJ: 73.308.611/0001-75

Código de barras: 74891.13329 84147.407237  
 14556.741081 6 88250000276147

7489 6 8825 0000276147 11  
 33/284147-4 0723 14 55674 10 8

Valor cobrado

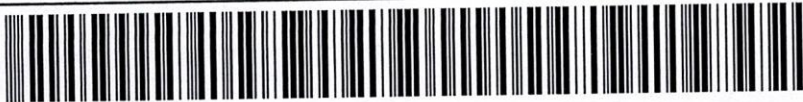
Nosso número  
 33/284147-4

Valor do documento  
**2.761,47**



**748-X | 74891.13329 84147.407237 14556.741081 6 88250000276147**

Local de pagamento <b>PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI</b>				Vencimento <b>05/12/2021</b>	
Cedente <b>FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA</b>			CNPJ <b>73.308.611/0001-75</b>		Agência / Código Cedente <b>0723.14.55674</b>
Data do Documento <b>17/11/2021</b>	Número do Documento <b>3.384.147</b>		Espécie Doc. <b>DI</b>	Aceite <b>NÃO</b>	Data Processamento <b>17/11/2021</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do documento <b>2.761,47</b>
<b>Instruções</b>  <b>Após o vencimento cobrar mora diária de R\$4,60</b> <b>NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO</b> <b>PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO</b>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>	CNPJ/CPF <b>78299815000100</b>		PR		Código de Baixa:
<b>RUA LAPA</b>		<b>APUCARANA</b>		Autenticação mecânica	
<b>BAIRRO</b>					
<b>86800-310</b>					



Ficha de Compensação



## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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>	74891.13329 84147.407237 14556.741081 6 88250000276147
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	05/12/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/11/2021
<b>Valor Nominal do Boletto:</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>	2.761,47
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FARMACIA SAUDE

<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2021 15:16:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000404058
<b>Chave de segurança:</b>	VEGYLM9HQNHHS3NS

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

  
Assinatura: **Deciane Angotti**  
MUNICÍPIO DE APUCARANA

  
**Franciley Preto Godoi Poim**  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana