



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento
000008/2020

Tipo de Documento
Extraorça

Conta

04358

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Amaral Medicamentosl Ltda - Camara Munic
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 AMARAL MEDICAMENTOS LTDA

Endereço PC Interventor Manoel Ribas 386 Centro

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/01/20

Vencimento

23/01/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

420,02

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REFERENTE A RECOLHIMENTO SOBRE A FOLHA DE PAGAMENTO DE JANEIRO DE 2020.	420,02	420,02
Desconto :				0,00

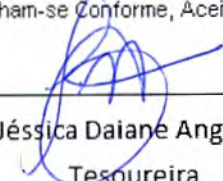
Local da Entrega

Valor Líquido

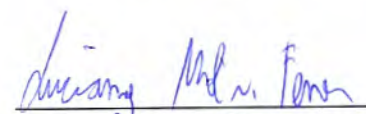
420,02

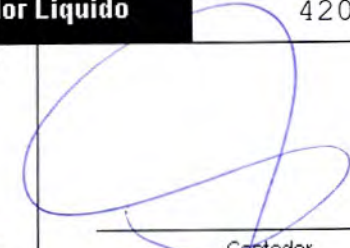
Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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


Ordernador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente


Contador
Jociete Gonzela
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e vinte reais e dois **** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57569 23110.128495 40800.570000 1 81560000042002

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2020
Beneficiário AMARAL MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INTERV MANOEL RIBAS 386, 86800680 - CENTRO - APUCARANA - PR					
Data do documento 16/01/2020	Núm. do documento 160120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/01/2020	Nosso Número 157/56231101
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,40					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A, 86800235 - CENTRO - APUCARANA - PR Sacador/Avalista CNPJ/CPF					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57569 23110.128495 40800.570000 1 81560000042002

Local de pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2020
Beneficiário AMARAL MEDICAMENTOS LTDA CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INTERV MANOEL RIBAS 386, 86800680 - CENTRO - APUCARANA - PR					
Data do documento 16/01/2020	Núm. do documento 160120	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/01/2020	Nosso Número 157/56231101
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 420,02
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 8,40					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A, 86800235 - CENTRO - APUCARANA - PR Sacador/Avalista CNPJ/CPF					

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



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

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	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:	34191.57569 23110.128495 40800.570000 1 81560000042002
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/02/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	30/01/2020
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	420,02
Identificação do Pagamento:	AMARAL MEDICAMENTOS

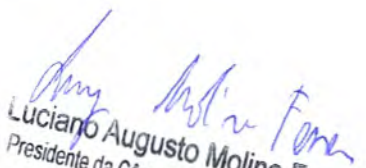
Data/hora da operação:	30/01/2020 16:22:22
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000705784
Chave de segurança:	EU688X2LTW0M0QKL

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


Jessica Daiane Angotti
ESQUIREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana