



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000003/2021

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04358

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Amaral Medicamentosl Ltda - Camara Munic Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 FTM 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

26/01/21

Vencimento

26/01/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

628,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RECOLHIMENTOS DA FOLHA MENSAL DE JANEIRO/2021.	628,48	628,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

628,48

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

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Ordenador da Despesa
Franciley Preto Godoi
Presidente

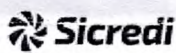
Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO


Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e vinte e oito 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 ____/____/____.


748-X
Recibo do Pagador

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						05/02/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
F T M MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 04.499.565/0001-16						0723.24.92794	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
15/01/2021	JANEIRO	DMI	N	15/01/2021	21/100005-9		
	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor Documento		
	REAL				R\$ 628,48		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,19.							
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 72.348.329/0001-59						Autenticação Mecânica	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA							
APUCARANA PR - 86800-235							
Beneficiário Final						Corte na linha abaixo	
Recebimento através do cheque Nº							
Do banco							
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.							
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.							


748-X

74891.12115 00005.907233 24927.941005 7 85220000062848

Local de pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA						05/02/2021	
Beneficiário						Agência / Código do Beneficiário	
F T M MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 04.499.565/0001-16						0723.24.92794	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número		
15/01/2021	JANEIRO	DMI	N	15/01/2021	21/100005-9		
	Espécie	Quantidade Moeda		Valor Moeda	Valor Documento		
	REAL				R\$ 628,48		
Instruções						(-) Descontos / Abatimentos	
PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO.							
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.						(-) Outras deduções	
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,19.							
						(+) Mora / Multa	
						(+) Outros acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador						Código de Baixa:	
CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 72.348.329/0001-59						Autenticação Mecânica	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA							
APUCARANA PR - 86800-235							
Beneficiário Final						Corte na linha abaixo	

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

**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:	74891.12115 00005.907233 24927.941005 7 85220000062848
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/02/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/01/2021
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\$):	628,48
Identificação do Pagamento:	FTM MEDICAMENTOS

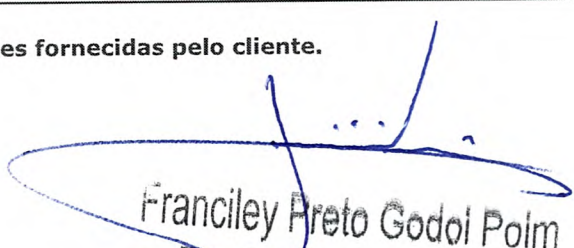
Data/hora da operação:	27/01/2021 14:50:40
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000433296
Chave de segurança:	VW84WJWK2EM905MW

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


Franciley Preto Godoi Polm
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana