



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000089/2021

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

27/07/21

Vencimento

27/07/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

79,80

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE JULHO/2021.	79,80	79,80
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

79,80

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 (setenta e nove reais e oitenta ***** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor


Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

INFORMATIVO


748-X
Recibo do Pagador

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 04.499.565/0001-16					Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/07/2021	Nº do Documento JULHO	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 21/100380-5	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 79,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,02.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 72.348.329/0001-59 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA APUCARANA PR - 86800-235					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	
Recebimento através do cheque Nº Do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador. Alé o vencimento pagável em qualquer agência bancária.					Corte na linha abaixo	


748-X
74891.12115 00380.507236 24927.941013 1 87030000007980

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 05/08/2021	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME - CNPJ: 04.499.565/0001-16					Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/07/2021	Nº do Documento JULHO	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/07/2021	Nosso Número 21/100380-5	
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		Valor Documento R\$ 79,80	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,02.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL - CNPJ: 72.348.329/0001-59 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA APUCARANA PR - 86800-235					Código de Baixa:	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

**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 00380.507236 24927.941013 1
87030000007980**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 05/08/2021**Data de Efetivação / Agendamento:** 28/07/2021**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\$):** 79,80**Identificação do Pagamento:** FTM MEDICAMENTOS**Data/hora da operação:** 28/07/2021 14:31:28**Código da operação:** 000679583**Chave de segurança:** AGPEMATL4JRR6N58**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

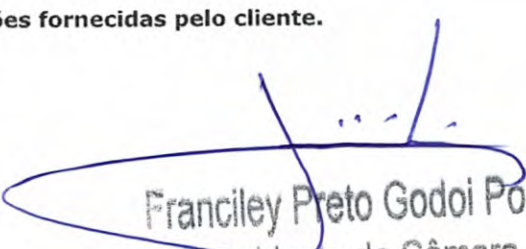
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana