



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000103/2021

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

26/08/21

Vencimento

26/08/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

163,44

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE AGOSTO/2021.	163,44	163,44
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

163,44

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

Jéssica Dajane Angotti  
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa  
Franciley Preto Godoi  
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e tres reais e \*\*\*\*\* quarenta e quatro 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 <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/09/2021</b>
Beneficiário <b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>			CNPJ/CPF <b>04499565000116</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0723.24.92794</b>
Data do Documento <b>16/08/2021</b>	Nº do Documento <b>AGOSTO</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>16/08/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>21/100444-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>163,44</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.04.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159</b> <b>APUCARANA PR 86800235</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -</b>					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

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 00444.507230 24927.941039 7 87340000016344

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/09/2021</b>
Beneficiário <b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>			CNPJ/CPF <b>04499565000116</b>		Agência / Código do Beneficiário <b>0723.24.92794</b>
Data do Documento <b>16/08/2021</b>	Nº do Documento <b>AGOSTO</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>16/08/2021</b>	Nosso Número <b>21/100444-5</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>163,44</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.04.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159</b> <b>APUCARANA PR 86800235</b> <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -</b>					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletó

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>	74891.12115 00444.507230 24927.941039 7 87340000016344
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	05/09/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/08/2021
<b>Valor Nominal do Boletó:</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>	163,44
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FTM MEDICAMENTOS LTDA

<b>Data/hora da operação:</b>	27/08/2021 13:24:57
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000267381
<b>Chave de segurança:</b>	V0FCNXUAPRECY1RW

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 Priante Angotti  
TESOUREIRA

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana