



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000120/2021

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

27/09/21

Vencimento

27/09/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

95,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DO MES DE SETEMBRO/2021.	95,97	95,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

95,97

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Dafane Angotti
Tesorreira

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 (noventa e cinco reais e noventa e sete centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____.

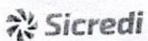


748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/10/2021
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME			CNPJ/CPF 04499565000116	Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/09/2021	Nº do Documento setembro	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 16/09/2021	Nosso Número / Cód. do Documento 21/100507-7
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$95,97
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.02.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159 APUCARANA PR 86800235 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -					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 00507.707230 24927.941005 6 87640000009597

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/10/2021
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME			CNPJ/CPF 04499565000116	Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/09/2021	Nº do Documento setembro	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 16/09/2021	Nosso Número 21/100507-7
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$95,97
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.02.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159 APUCARANA PR 86800235 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -					Código de Baixa
Beneficiário Final -					

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto

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 00507.707230 24927.941005 6 87640000009597
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/10/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	28/09/2021
Valor Nominal do Boletto:	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\$):	95,97
Identificação do Pagamento:	FTM MEDICAMENTOS LTDA

Data/hora da operação:	28/09/2021 14:22:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000918618
Chave de segurança:	P98JMFYRX1NTQZZJ

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


Franciley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Tésisa Dairne Angotti
TESOUREIRA