



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000134/2021

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

26/10/21

Vencimento

26/10/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

42,84

Saldo Atual

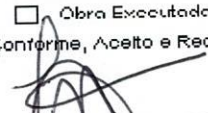
Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE OUTUBRO/2021.	42,84	42,84
				0,00
Desconto :				

Local da Entrega

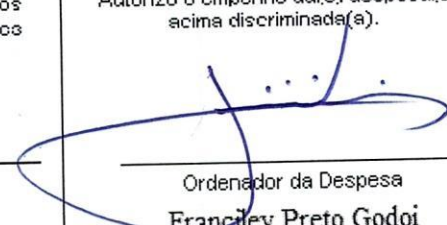
Valor Líquido

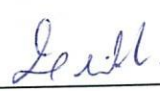
42,84

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


 Jéssica Daiane 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 (quarenta e dois reais e oitenta e **** quatro 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 Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/11/2021	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME				CNPJ/CPF 04499565000116		Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794
Data do Documento 15/10/2021	Nº do Documento OUTUBRO	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2021		Nosso Número / Cód. do Documento 21/100576-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$42,84
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.01.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159 APUCARANA PR 86800235 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

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 00576.007231 24927.941047 7 87950000004284

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/11/2021	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME				CNPJ/CPF 04499565000116		Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794
Data do Documento 15/10/2021	Nº do Documento OUTUBRO	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 15/10/2021		Nosso Número 21/100576-0
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$42,84
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.01.						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL - 72348329000159 APUCARANA PR 86800235 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA -						
Beneficiário Final -						Código de Baixa

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 00576.007231 24927.941047 7 87950000004284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	


Data do Vencimento:	05/11/2021
Data de Efetivação / Agendamento:	27/10/2021
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\$):	42,84
Identificação do Pagamento:	FTM MEDICAMENTOS

Data/hora da operação:	27/10/2021 15:56:06
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000773285
Chave de segurança:	KSS3TCQ87AT810KQ

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


Francley Preto Godói Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana


Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA