



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000148/2021

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

25/11/21

Vencimento

25/11/21

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

106,07

Saldo Atual

Item  
01

Quant.  
1

Especificação  
REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE  
NOVEMBRO/2021.

Valor Unitário

106,07

Valor Total

106,07

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

106,07

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  
Tesorreira

Ordenador da Despesa  
Francley Preto Godoi  
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri  
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e seis reais 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 <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/12/2021</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>16/11/2021</b>	Nº do Documento <b>NOVEMBRO</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>16/11/2021</b>	Nosso Número / Cód. do Documento <b>21/100647-2</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$106,07</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.08.					(-) 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>					
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 00647.207232 24927.941070 1 88250000010607

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/12/2021</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>16/11/2021</b>	Nº do Documento <b>NOVEMBRO</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>16/11/2021</b>	Nosso Número <b>21/100647-2</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$106,07</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.08.					(-) 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>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto**

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 00647.207232 24927.941070 1 88250000010607
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	

<b>Data do Vencimento:</b>	05/12/2021
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/11/2021
<b>Valor Nominal do Boleto:</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>	106,07
<b>Identificação do Pagamento:</b>	FTM MEDICAMENTOS

<b>Data/hora da operação:</b>	26/11/2021 15:16:59
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	000404053
<b>Chave de segurança:</b>	EK24EXFHRLC3T451

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 Deiane Angotti  
TESOUREIRA

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana