



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000052/2022

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04358

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FTM Medicamentosl Ltda - Camara Municipa 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

25/04/22

Vencimento

25/04/22

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

148,81

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE ABRIL/2022.	148,81	148,81
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

148,81

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

Jéssica Daiane Angotti  
Treceureira

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

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 quarenta e oito reais e oitenta e um 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>05/05/2022</b>
Beneficiário <b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0723.24.92794</b>
Data do Documento <b>18/04/2022</b>		Nº do Documento <b>ABRIL</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	CNPJ/CPF <b>04499565000116</b>
Data de Processamento <b>18/04/2022</b>					Nosso Número / Cód. do Documento <b>22/100207-0</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$148,81</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. 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>					
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

74891.12214 00207.007238 24927.941047 1 89760000014881

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>05/05/2022</b>
Beneficiário <b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>0723.24.92794</b>
Data do Documento <b>18/04/2022</b>		Nº do Documento <b>ABRIL</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	CNPJ/CPF <b>04499565000116</b>
Data de Processamento <b>18/04/2022</b>					Nosso Número <b>22/100207-0</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$148,81</b>
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. 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>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

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>	74891.12214 00207.007238 24927.941047 1 89760000014881
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Código do Banco:</b>	748
<b>Código do ISPB:</b>	01181521
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	<b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>
<b>Nome/Razão Social:</b>	<b>F T M MEDICAMENTOS LTDA ME</b>
<b>CPF/CNPJ:</b>	<b>04.499.565/0001-16</b>
<b>Pagador Sacado</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAMARA MUNICIPAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	72.348.329/0001-59
<b>Pagador Final - Correntista</b>	
<b>Nome/Razão Social:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ:</b>	78.299.815/0001-00

<b>Data do Vencimento:</b>	05/05/2022
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	26/04/2022
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	148,81
<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>	148,81
<b>Valor Pago (R\$):</b>	148,81

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

**Identificação do Pagamento:** FTM MEDICAMENTOS

**Data/hora da operação:** 26/04/2022 15:16:05

**Código da operação:** 016334328

**Chave de segurança:** JC1YYGZJU1S9C1ZP

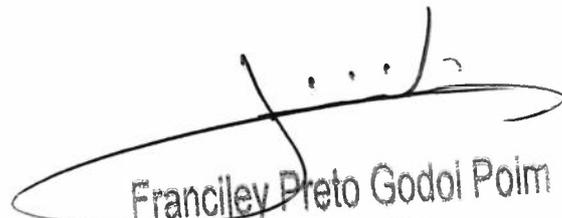
**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana