



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000069/2022

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/05/22

Vencimento

25/05/22

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

301,72

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REF. RETENCOES DA FOLHA MENSAL DE MAIO/2022.	301,72	301,72
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

301,72

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

Jéssica Dajane Angotti
Tesorreira

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

Francley Preto Godoi
Presidente

Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e um reais e setenta e dois 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 05/06/2022	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME				CNPJ/CPF 04499565000116	Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/05/2022	Nº do Documento maio	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 16/05/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 22/100276-3	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$301,72	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.09.					(-) 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

74891.12214 00276.307238 24927.941054 9 90070000030172

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 05/06/2022	
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA ME				CNPJ/CPF 04499565000116	Agência / Código do Beneficiário 0723.24.92794	
Data do Documento 16/05/2022	Nº do Documento maio	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data de Processamento 16/05/2022	Nosso Número 22/100276-3	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda		Valor Moeda	(=) Valor do Documento R\$301,72	
Instruções PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DE VENCIDO. APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0.09.					(-) 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 Boletão

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:

74891.12214 00276.307238 24927.941054 9
90070000030172

Instituição Emissora - Nome do Banco:

BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A

Código do Banco:

748

Código do ISPB:

01181521

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:

F T M MEDICAMENTOS LTDA ME

Nome/Razão Social:

F T M MEDICAMENTOS LTDA ME

CPF/CNPJ:

04.499.565/0001-16

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:

CAMARA MUNICIPAL

CPF/CNPJ:

72.348.329/0001-59

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:

CAM MUN DE APUCARANA

CPF/CNPJ:

78.299.815/0001-00

Data do Vencimento: 05/06/2022

Data de Efetivação / Agendamento: 25/05/2022

Valor Nominal do Boletão: 301,72

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 301,72

Valor Pago (R\$): 301,72

Francley Preto Godoi Poim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana

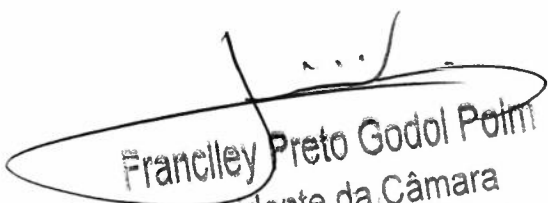
Identificação do Pagamento: FTM MEDICAMENTOS**Data/hora da operação:** 25/05/2022 17:56:16**Código da operação:** 045544976**Chave de segurança:** 8UG9CE5EKV6ZZNZP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Franciley Preto Godol Polim
Presidente da Câmara
Municipal de Apucarana