



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000149/2020

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

24/09/20

Vencimento

24/09/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

470,05

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE SETEMBRO/2020.	470,05	470,05
Desconto :				0,00

Local da Entrega

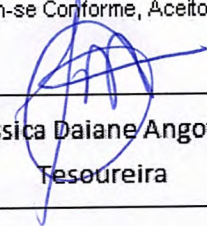
Valor Líquido

470,05

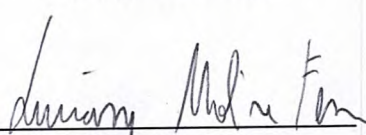
Declaramos que os

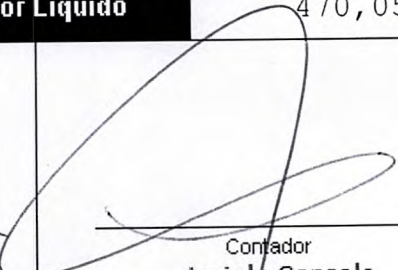
- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


 Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

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


 Ordenador da Despesa
 Luciano Augusto Molina Ferreira
 Presidente


 Contador
 Jociete Gonzela
 Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e setenta reais e cinco centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Emissão de Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/10/2020
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Beneficiário Final PC INTERV MANOEL RIBAS 386					
Data do documento 15/09/2020	No. Do documento 150920	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2020	Nosso Número 157/00000167-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 470,05
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,14 AO DIA APOS 05/10/2020 MULTA DE R\$ 9,40 PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800235					
Beneficiário Final:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191570070001670849740800570000383990000047005

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/10/2020
Cedente F T M MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Cedente 8494/08005-7
Data do documento 15/09/2020	No. Do documento 150920	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/09/2020	Nosso Número 157/00000167-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 470,05
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,14 AO DIA APOS 05/10/2020 MULTA DE R\$ 9,40 PROTESTAR APOS 30 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00					
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800235					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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:	34191.57007 00016.708497 40800.570000 3 83990000047005
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	28/09/2020
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\$):	470,05
Identificação do Pagamento:	FTM MEDICAMENTOS

Data/hora da operação:	28/09/2020 14:32:53
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000969682
Chave de segurança:	1E1VN54JKJLHZA53

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

Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA