



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000165/2020

Tipo de Documento
Extraorça

Conta

04358

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

Amaral Medicamentos1 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

26/10/20

Vencimento

26/10/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

457,25

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE A RECOLHIMENTO DA FOLHA MENSAL DO MES DE OUTUBRO/2020.	457,25	457,25
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

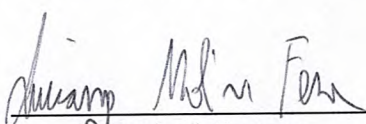
457,25

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

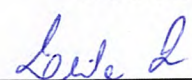
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


Jéssica Daiane Angotti
Tésoureira

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


Ordenador da Despesa
Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente

Jociele Gonzela Popovitz
Contadora


Leila Tiyomi Hirakuri
Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e cinquenta e sete reais e vinte 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 Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/11/2020
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 15/10/2020	No. Do documento 151020	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2020	Nosso Número 157/00040002-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 457,25
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,13 AO DIA APOS 05/11/2020 MULTA DE R\$ 9,14 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 | 34191570070400021849740800570000984300000045725

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 05/11/2020
Cedente F T M MEDICAMENTOS LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Cedente 8494/08005-7
Data do documento 15/10/2020	No. Do documento 151020	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 15/10/2020	Nosso Número 157/00040002-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 457,25
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,13 AO DIA APOS 05/11/2020 MULTA DE R\$ 9,14 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 Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

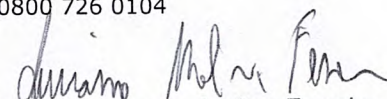
Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Pagador Final / Efetivo****CPF/CNPJ:** 78.299.815/0001-00**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Histórico do Pagamento:** PG BLOQTO**Representação numérica do código de barras:** 34191.57007 04000.218497 40800.570000 9
84300000045725**Instituição Emissora - Nome do Banco:****Data do Vencimento:** 05/11/2020**Data de Efetivação / Agendamento:** 27/10/2020**Valor Nominal do Boletó:** 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\$):** 457,25**Identificação do Pagamento:** FTM MEDICAMENTOS**Data/hora da operação:** 27/10/2020 14:49:47**Código da operação:** 000018489**Chave de segurança:** TGXL3CHC9UUUCNVY**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