



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000181/2020

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

24/11/20

Vencimento

24/11/20

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

352,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR DO EMPENHO REFERENTE RECOLHIMENTO DA FOLHA MENSAL DO MES DE NOVEMBRO/2020.	352,01	352,01
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

352,01

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(s).

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 (trezentos e cinquenta e dois reais e um centavo) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04005.838497 40800.570000 2 84600000035201

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/12/2020
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA PC INTERV MANOEL RIBAS, 386 , 86800680 - CENTRO - APUCARANA - PR					Agência/Código Beneficiário 8494 / 08005-7
Data do documento 16/11/2020	Núm. do documento 16112020	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2020	Nosso Número 157 / 00040058
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 352,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A , 86800235 - CENTRO - APUCARANA - PR					CNPJ/CPF 78299815000100
Beneficiário final					CNPJ/CPF

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04005.838497 40800.570000 2 84600000035201

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 05/12/2020
Beneficiário F T M MEDICAMENTOS LTDA PC INTERV MANOEL RIBAS, 386 , 86800680 - CENTRO - APUCARANA - PR					Agência/Código Beneficiário 8494 / 08005-7
Data do documento 16/11/2020	Núm. do documento 16112020	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/11/2020	Nosso Número 157 / 00040058
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 352,01
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 1.00% AO MÊS PROTESTAR APÓS 30 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A , 86800235 - CENTRO - APUCARANA - PR					CNPJ/CPF 78299815000100
Beneficiário final					CNPJ/CPF

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 04005.838497 40800.570000 2 84600000035201
Instituição Emissora - Nome do Banco:	

Data do Vencimento:	05/12/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	25/11/2020
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\$):	352,01
Identificação do Pagamento:	FTM MEDICAMENTOS

Data/hora da operação:	25/11/2020 15:55:47
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	000733860
Chave de segurança:	4LRHHTPPTS71XSC

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 Dalane Angotti
TESOUREIRA


Luciano Augusto Molina Ferreira
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana