



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000053/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03914

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA

Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone 41-3274-7375

Cidade CURITIBA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

52,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	52,00	52,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

52,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Daiane Angotti RESPONSÁVEL

Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciane Bossa CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS ABRIL/2014

06 - ASPP - ASSOCIAÇÃO SERV. PÚB. ESTADO DO PARANÁ - 370

CÓDIGO> 4298/3914 DEPÓSITO>0341/3724/3835.33062.6 -ITAÚ

1	Júlio César Ravazzi santos	R\$	26,00
2	Selma Eluiza Champan	R\$	26,00

CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 52,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 58,50
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 16:33:43

Código da operação:	00033852
Chave de segurança:	6XWWV9K3AM8ZVE2H

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000051/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publicos Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.822,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	2822,82	2.822,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.822,82

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Daiane Angotti

Data ____/____/____ TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciana Massa CRC 030802/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e vinte e dois ** reais e oitenta e dois centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000061/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publiclos
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

28,60

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSOANDOS EXONERADOS (CARLOS ALBERTO CARRAZEDO, LUIS GUSTAVO BERMUDES DE FAVERI E FABRICIO CALDARDO GLADE) CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	28,60	28,60
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

28,60

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome :

José Ailton Dico de Araujo
Presidente

Luciana Bossa
CRC GOBIERNO PR

Data Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS ABRIL/2014

01 - AFAP - ASSOC. FUNCIONÁRIOS PÚBLICOS MUNICIPAIS DE APUCARANA - 37
CÓDIGO> 1654/3899 DEPÓSITO> 0379/003/589-0

1	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	28,60
2	Bruna Grazielle Galvan	R\$	14,30
3	Carlos A Carrazedo (RESCISÃO)	R\$	28,60
4	Dair Brumati	R\$	28,60
5	Devail de Souza Franco	R\$	28,60
6	Geremias Avilar Pereira	R\$	28,60
7	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	28,60
8	Ivan Lúcio Garcia	R\$	28,60
9	José Airton de Araújo	R\$	28,60
10	José Carlos Sabino da Silva	R\$	28,60
11	José Marcelo Souza da Silva	R\$	28,60
12	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	28,60
13	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	28,60
14	Mauro Bertoli	R\$	28,60
15	Petronio Cardoso	R\$	28,60
16	Selma Eluiza Champan	R\$	28,60
17	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	28,60

R\$ 471,90

R\$ 28,60

R\$ 443,30

02 -AFAP - VACINA DA GRIPE

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	38,00
2	Mayara A R de Lima Oliveira	R\$	76,00
3	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	38,00
4	Anderson Vargas	R\$	38,00

03 - AFAP - PREVER - 37

1	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	43,50
2	Mayara A. R. Lima de Oliveira	R\$	32,50
3	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	35,64
4	Luciana do Amaral	R\$	28,00
5	Vladimir José da Silva	R\$	28,00

04 - AFAP - UNIMED SERVICO - 37

1	Petrônio Cardoso	R\$	90,44



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CADA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00000589-0

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 2.851,42
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLICOS MUNIC

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 16:29:36

Código da operação:	00220440
Chave de segurança:	JVZ63X55Q3CQ8505

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000047/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03919
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
DESCONTO AUTORIZADO
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00662 MEIRE IZABEL SANCHES MASSAMBANI - ESPOLIO

Endereço

CNPJ/CPF 080.997.699-45

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.716,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF PROCESSO JUDICIAL NR 1668000-12.200.5.09.133.	1716,13	1.716,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.716,13

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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome : Jessica Dalane Angotti
TEBOUREIRA
Cargo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Controlador
Luciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil setecentos e dezesseis reais e treze centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS ABRIL/2014**

11.1 - DESCONTO AUTORIZADO- MANDADO DE PENHORA JUDICIAL MEIRE
CÓDIGO> 4354/3919 PARCELA 05/12
DEPÓSITO> 0379/AG 3981 C/C - Processo> 01568000-12.2000.5.09.133 Reu

1	Mauro Bertoli	R\$	1.716,13
---	---------------	-----	----------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000
ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 28 de abril de 2014.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313337 foi feito em razão de tratar-se de um depósito judicial trabalhista. O mesmo é nominal a senhora reclamante Meire Izabel Sanches Massambani e no valor de R\$ 1.716,13. O valor é referente a retenção em folha de pagamento do vereador Mauro Bertoli relativo ao mês de Abril/2014, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000052/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03909

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO DO BRASIL S/A

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A

Endereço PRACA RUI BARBOSA 180/190 CENTRO

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone 3423-4400

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.660,45

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Daiane Angotti

TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador de Despesa
JOSE AIRTON DE CARVALHO DE ARAUJO
 PRESIDENTE

Luciane Bessa
 CRC 030802/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e sessenta reais e quarenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS ABRIL/2014

07 - BANCO DO BRASIL S/A - 159

CÓDIGO> 1843/3909

DEPÓSITO> 001/0355-7/20.050.024-4 - BCO BRASIL S/A

1	Wilson Roberto Penharbel 42/60	R\$	1.660,45
---	-----------------------------------	-----	----------



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BANCO DO BRASIL
Histórico:	CONSIGNADO BANCO DO BRASIL EM FOLHA DE PAGAMENTO MES ABRIL

Data / Hora da operação:	25/04/2014 - 16:14:23
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00131661
Chave de segurança:	MPS481AVSYQZZ1CJ

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Tássia Daliane Angotti

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000048/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03921

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO SANTANDER S.A.

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00490 BANCO SANTANDER S.A.

Endereço PCA INTV MANOEL RIBAS 400 CENTRO

CNPJ/CPF 90.400.888/0001-42

Fone 3420-6500

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
2.878,43

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	2878,43	2.878,43
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.878,43

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
 TESSALREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Luciano Bassa
 CRC 034602/O PR
RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e setenta e oito reais e quarenta e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

RECIBO DO PAGADOR

Convênio Cliente	CNPJ
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00
BENEFICIÁRIO: BANCO SANTANDER S/A	
0-0 --	Agência/Conta: 4569/290000070
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Beneficiário: 5088410
Nosso Número: 0000000191	Vencimento: 08/05/2014

Prezados Senhores,

Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores com vencimento para 05/2014 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	3	2.878,43
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	3	2.878,43
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Total a ser Pago	3	2.878,43

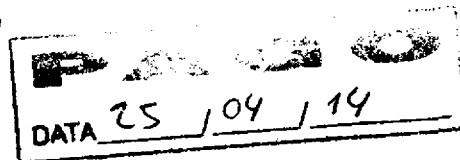
	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas Não Descontadas	0	0,00

"CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER

Dinheiro a mais na hora certa.

E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"

Autenticação mecânica



 033-7 				03399.50883 41000.000004 00019.101021 7 60570000287843			
Local de Pagamento:					Vencimento		
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					08/05/2014		
Beneficiário			CNPJ do Beneficiário		Agência/Cód. Beneficiário		
BANCO SANTANDER S/A			90.400.888/0001-42		4569/5088410		
Data Documento:	No. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Proces.	Nosso Número		
15/04/2014	1	DM	NAO	15/04/2014	0000000191		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	102	Real			2.878,43		
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)					(-) Descontos/Abatimento		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> </div> <p>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO</p>					(-) Outras Deduções		
					(+/-) Mora/Multa		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00							
Sacador Avalista: 00000-000 - - -							

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

MÊS ABRIL/2014

08 - BANCO SANTANDER - 490

CÓDIGO> 4357/3921

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Júlio César Ravazzi Santos 22/36	R\$	1.862,82
2	Júlio César Ravazzi Santos 35/36	R\$	415,61
3	Oinaldo Afonso de Ridolfi 15/36	R\$	600,00



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
03399.50883 41000.000004 00019.101021 7 60570000287843

Data do vencimento:	08/05/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.878,43
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 16:09:57

Código da operação:	00276552
Chave de segurança:	LUTSE34FW07NFS8H

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Dânielle Angotti
RESORTEIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000055/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA 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

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

328,73

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	328,73	328,73
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

328,73

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Jose Ailton de Souza Araujo
PRESIDENTE

Luciane Balsa
CRC 030802/O PR

Data ____/____/____

RECIBO

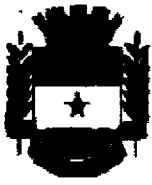
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e vinte e oito reais e *****
setenta e tres centavos***** e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000064/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA 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

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

61,91

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSOANDOS EXONERADOS (CARLOS ALBERTO CARRAZEDO, LUIS GUSTAVO BERMUDES DE FAVERI E FABRICIO CALDARDO GLADE) CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	61,91	61,91
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

61,91

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 05680210 PR

RECIBO

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

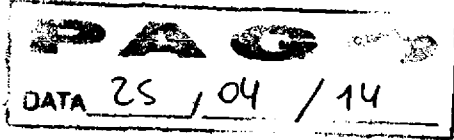
Data ____/____/____ Credor

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

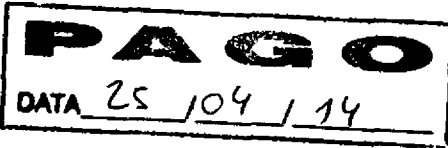
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2014
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680					
Data do documento 16/04/2014	No. Do documento 0505	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/04/2014	Nosso Número 157/82771407-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 390,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,77 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>DATA 25 / 04 / 14</p> </div>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78299815000100			
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A		86800-235 CENTRO		APUCARANA	PR
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57825 77140.758499 40800.570000 8 60540000039064

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2014
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 16/04/2014	No. Do documento 0505	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/04/2014	Nosso Número 157/82771407-5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 390,64
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,77 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">  <p>DATA 25 / 04 / 14</p> </div>					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78299815000100			
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A		86800-235 CENTRO		APUCARANA	PR
Sacador/Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica





Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
34191.57825 77140.758499 40800.570000 8 60540000039064

Data do vencimento:	05/05/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	390,64
Identificação da operação:	FARM FORTEFARMA

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 16:08:48

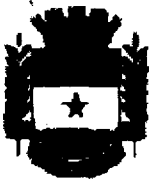
Código da operação:	00276017
Chave de segurança:	P4FNPA8PWLF9FZ26

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Dalghe Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000050/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SEGURO DE VIDA - SULAMERICA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,48

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Jessica Daiane Angotti
DESEMBARGADORA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Basso
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta reais e quarenta e oito centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

SuAmérica**033-7****SANTANDER****RECIBO DO SACADO**

Cedente	Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.	Aplicação/Código Cedente	3075-0/6295517	Vencimento	30/04/2014
Sacado	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Empresa	0000110123212	Nº Documento/Certificado	0011087000000920
				Valor do Documento	60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte April

SANTANDER**033-7****033996295.3 5170000110.3 1232120102.7 8 604900000006048**Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DOCedente
Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.

Local de Emissão	10/04/2014	Número do Documento	0000110870000009200000	Especie Doc.	REAL	TCSEME	N	Data Processamento	10.04.2014	Agência/Código cedente	3075-0/6295517	Vencimento	30/04/2014
Use do Banco		Especie	CSR	Especie	REAL	Quantidade		Valor	REAL	Nosso Número/Código cedente	0000110123212	Valor Documento	60,48
										Valor Documento			60,48

Instruções (leia de responsabilidade do cedente)

Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,08 AO DIA
NÃO RECEBER APÓS 12/05/2014
A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORESPROPOSTA 0000000000 APV0000022238589
EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933Sacado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
86800-235 APUCARANA PR

Sacado/Agência EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933



P	A	G	O
DATA	25	104	114

Valor Cobrado 60,48



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
03399.62953 51700.001103 12321.201027 8 60490000006048

Data do vencimento:	30/04/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 16:07:20

Código da operação:	00275405
Chave de segurança:	S7M0YF9LE45L00CG

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daine Argenti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000056/2014

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03931
Descrição da Conta Extra-Orçamentária FARMACIA PRIMAVERIL - GONCALVES E RODRIG Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00646 GONCALVES E RODRIGUES FARMACIA LTDA - PRIMAVERIL
Endereço RUA PONTA GROSSA 1294 CENTRO
CNPJ/CPF 01.616.776/0001-01 Fone 3423-1212 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/04/14 Vencimento 30/04/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 138,85 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA., 138,85, 138,85. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 138,85

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'Jéssica Dianne Angotti' (Tessouraria) and 'José Ailton Deco de Araujo' (Presidente), along with dates and 'Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s)'. Also includes 'Luciana Massa' (CRC 030802/O PR).

RECIBO section: Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e trinta e oito reais e oitenta e cinco centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. Includes fields for Date, Credor, and Representada pelo Cheque nº a ordem do banco.

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS ABRIL/2014**

14 - FARMÁCIA PRIMAVERIL - GONÇALVES E RODRIGUES - 646

CÓDIGO> 3931/4358

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	138,85
---	----------------------------	-----	--------

SICOOB

756-0

75691.43741 02000.217808 00012.360012 6 000

Vencimento **10/05/2014**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO 359-0

Cooperativa conveniada Cid Bancobrás
4374/00000002178

Beneficiário **GONÇALVES & RODRIGUES FARMACIA LTDA - EP** 0181677000101
1294 CENTRO PR 8660030 04334231212

Nome número **000000000001296**

(*) Valor do documento **138,85**

(2) Descontabilização

(3) Outras deduções

(4) Marca / Imela

(5) Outros acréscimos

(6) Valor cobrado **138,85**

DATA **25/09/14**

Pagador **CAMATA MUNICIPAL**

Pagador/beneficiário

Autenticação vertical

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)

NAO RECEBER APOS VENCIMENTO
CONCEDER ABATIMENTO DE R\$
ATE 5% DESCONTO DE R\$
APOS VENCIMENTO, MULTA DE
APOS VENCIMENTO, MORADIA R\$





Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

75691.43741 02000.217808 00012.360012 6 00000000000000

Data do vencimento: 10/05/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 138,85**Identificação da operação:** FARMACIA PRIMAVERIL**Data de débito:** 25/04/2014**Data/hora da operação:** 25/04/2014 16:04:50**Código da operação:** 00274926**Chave de segurança:** GW7GAW0E31Q5VPKQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

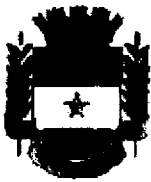
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000057/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAI

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

570,67

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	570,67	570,67
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

570,67

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA

José Artur De Souza Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 030802/O PR

Data ____/____/____

RECIBO


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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA						Reclamações e Sugestões	
						DISQUE CAIXA	0800 726 0101
Cedente						CPF / CNPJ	Agência / Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L						077.258.598/0001-48	0379 / 330815
Endereço do Cedente						UF	CEP
RUA RIO BRANCO , 472						PR	86800-120
CENTRO - APUCARANA							
Data do documento	Nº documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número		
14/04/2014	332	DM	RG	14/04/2014	1400000000000332 - 0		
Sacado						CPF / CNPJ	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA						78.299.815/0001-00	
Endereço do sacado						UF	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1						PR	86800-200
CENTRO - APUCARANA							
Sacador/Av aliista						CPF / CNPJ	
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO							
							
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado		
			01/05/2014	R\$ 570,67			
Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____ Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.							
CAIXA		104-0	10493.30812 54000.100047 00000.033274 6 60500000057067				
Local de Pagamento						Vencimento	
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE						01/05/2014	
Cedente						CPF / CNPJ	Agência / Código Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L						077.258.598/0001-48	0379 / 330815
Data do Documento	No. do Documento	Espécie	Carteira	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número	
14/04/2014	332	DM	RG	S	14/04/2014	1400000000000332 - 0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor			
	RG						
Texto de Responsabilidade do Cedente						(-) Valor do Documento	
NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO						R\$ 570,67	
						(-) Desconto	
						(-) Outras Deduções/Abatimento	
						(+) Mora/Multa/Juros	
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 - CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-200							
Sacador/Av aliista:							
						Ficha de Compensação	
						Autenticação no verso	

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS ABRIL/2014**

15 - FARMÁCIA DROGAMAIS - CORAÇÃO DE JESUS -

CÓDIGO> 4359/3932

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	136,25
2	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	434,42



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CADXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

10493.30812 54000.100047 00000.033274 6 60500000057067

Data do vencimento:	01/05/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do cedente:	330815
Nome do cedente:	FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L
Nosso número:	14000000000000332
Nome do sacado:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ do sacado:	78.299.815/0001-00
Valor do documento (R\$):	570,67
Valor juros (R\$):	0,00
Valor IOF (R\$):	0,00
Valor multa (R\$):	0,00
Valor desconto (R\$):	0,00
Valor abatimento (R\$):	0,00
Valor do pagamento (R\$):	570,67
Identificação da operação:	FARM CORACAO DE JESUS

Data de débito: 25/04/2014

Data/hora da operação: 25/04/2014 16:02:11

Código da operação: 00274420

Chave de segurança: Y58EMTYCMQ9CWRRM

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TEBOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000054/2014

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03915
Descrição da Conta Extra-Orçamentária CONVENIO FARMACIA SAUDE Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE
Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO
CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75 Fone 3423-3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/04/14 Vencimento 30/04/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.317,51 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA., 1317,51, 1.317,51. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 1.317,51

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'José Ailton Dado de Araujo' (Presidente) and 'Luciane Bossa' (CRC 030302/0 PR).

RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e dezessete reais e c inquenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data / / Credor Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data / /



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000062/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACIA SAUDE

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

67,89

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSOANDOS EXONERADOS (CARLOS ALBERTO CARRAZEDO, LUIS GUSTAVO BERMUDES DE FAVERI E FABRICIO CALDARDO GLADE) CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	67,89	67,89
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

67,89

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Data

Jessica Daidine Angeli
TESOUREIRA

Ordeneador da Despesa
Jose Airton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e sete reais e oitenta e **** nove centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

a ordem do banco

Data ____/____/____

V SICCOB**756-0**

75691.43741 02000.737409 00016.480014 5 000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO

Vencimento

05/05/2014

Cooperativa conveniada com o Banco

43740000007374Beneficiário: FARMACIA EFERRUMARIA FLEMIN/FARMA LTDA 02046563000202
DR. NAZIR DAHER 847 CENTRO PR 86600040 04324221818

Número número

000000000001648

Data de doco.	Nº documento	Especie DOC	Assile	Data process
16/04/14	00006231405			

 Valor do documento**1.385,40**

Uso Banco	Categoria	Especie	Quantidade	Valor
		01		

 Descontato/abatimento Outros deduções Mora / multa Outros descontos Valor cobrado

Instruções (Trato de responsabilidade do Beneficiário)

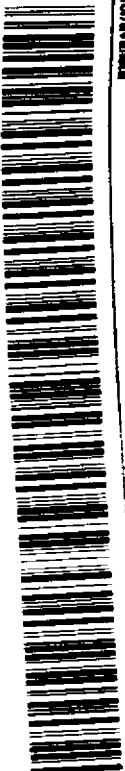
**NAO RECEBER APOS VENCIMENTO
CONCEDER ABAITIMENTO DE R\$
ATE DESCONTO DE R\$
APOS VENCIMENTO. MULTA DE
APOS VENCIMENTO. MORADIA R\$**

MORA DIARIA: R\$ 2,31**NF DE CONVENIO DE 16/03/14 e 15/04/14
PROTESTAR APOS OS (81NO6) DIAS DO VENCIMENTO**

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**78.299.815/0001-00****ROA LAPA****86800-000****APUCARANA PR****3420-7000**

CNPJ do Pagar

DATA **25 / 04 / 14**

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

13 - FARMÁCIA SAÚDE - CIDADE ALTA LTDA - 647

CÓDIGO> 4299/3915

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Alessandro E Correia de Souza	R\$	48,31
2	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	153,96
3	Anderson Vargas	R\$	13,95
4	Carlos Alberto Carrazedo	R\$	67,89
5	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$	252,09
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	236,27
7	José Airton de Araújo	R\$	78,69
8	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	269,69
9	Mauro Bertoli	R\$	182,61
10	Rafael Belan dos Santos	R\$	18,70
11	Selma Eluiza Champan	R\$	14,69
12	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	48,55



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

75691.43741 02000.737409 00016.480014 5 0000000000000

Data do vencimento: 05/05/2014
Nome do banco: BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$): 1.385,40
Identificação da operação: FARMACIA SAUDE

Data de débito: 25/04/2014
Data/hora da operação: 25/04/2014 15:58:32

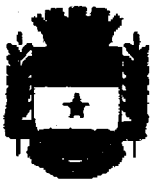
Código da operação: 00273830
Chave de segurança: E66WELCVFWPR9GY0

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daniele Angotti
CAIXA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000056/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03931

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA PRIMAVERIL - GONCALVES E RODRIG
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00646 GONCALVES E RODRIGUES FARMACIA LTDA - PRIMAVERIL

Endereço RUA PONTA GROSSA 1294 CENTRO

CNPJ/CPF 01.616.776/0001-01

Fone 3423-1212

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

138,85

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	138,85	138,85
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

138,85

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome: Jessica Dianne Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Massa
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS ABRIL/2014**

14 - FARMÁCIA PRIMAVERIL - GONÇALVES E RODRIGUES - 646

CÓDIGO> 3931/4358

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	138,85
---	----------------------------	-----	--------

SICOOB

756-0

75691.43741 02000.217808 00012.360012 6 000

Vencimento **10/05/2014**

Local de Pagamento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO 359-0

Cooperativa conveniente Cid Bancobrasil
4374/00000002178

Beneficiário **GONÇALVES & RODRIGUES FARMACIA LTDA - EP** 0181677000101
1294 CENTRO PR 8660030 04334231212

Nome número **000000000001296**

(*) Valor do documento **138,85**

(2) Descontabilização

(3) Outras deduções

(4) Marca / Imela

(5) Outros acréscimos

(6) Valor cobrado **138,85**

DATA **25/09/14**

Pagador **CAMATA MUNICIPAL**

Pagador/beneficiário

Autenticação vertical

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)

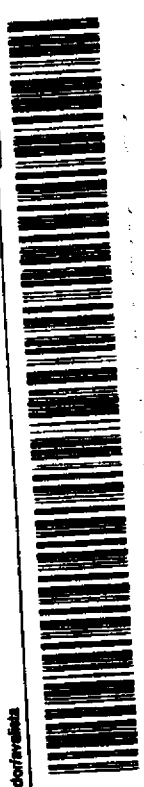
NAO RECEBER APOS VENCIMENTO
CONCEDER ABATIMENTO DE R\$
ATE 5% DESCONTO DE R\$
APOS VENCIMENTO, MULTA DE
APOS VENCIMENTO, MORADIA R\$

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)

INSTRUÇÕES (Tudo de responsabilidade do Beneficiário)





Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

75691.43741 02000.217808 00012.360012 6 00000000000000

Data do vencimento: 10/05/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 138,85**Identificação da operação:** FARMACIA PRIMAVERIL**Data de débito:** 25/04/2014**Data/hora da operação:** 25/04/2014 16:04:50**Código da operação:** 00274926**Chave de segurança:** GW7GAW0E31Q5VPKQ**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

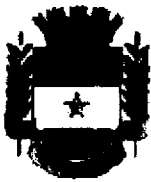
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000057/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

570,67

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	570,67	570,67
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

570,67

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome : *Jéssica Dalane Angotti*

Data ___/___/___

José Artur De Souza Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA						Reclamações e Sugestões	
						DISQUE CAIXA	0800 726 0101
						OUVIDORIA	0800 725 7474
						www.caixa.gov.br	
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L			CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48		Agência / Código do Cedente 0379 / 330815		
Endereço do Cedente RUA RIO BRANCO , 472 CENTRO - APUCARANA			UF PR		CEP 86800-120		
Data do documento 14/04/2014	Nº documento 332	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 14/04/2014	Nosso Número 1400000000000332 - 0		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00		
Endereço do sacado CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 CENTRO - APUCARANA					UF PR		
					CEP 86800-200		
Sacador/Av aliista					CPF / CNPJ		
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO							
							
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/05/2014	Valor do Documento R\$ 570,67	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado		
Recebimento através do cheque n. _____ do Banco _____ Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.							
CAIXA		104-0	10493.30812 54000.100047 00000.033274 6 60500000057067				
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE						Vencimento 01/05/2014	
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L			CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48		Agência / Código Cedente 0379 / 330815		
Data do Documento 14/04/2014	No. do Documento 332	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 14/04/2014	Nosso Número 1400000000000332 - 0		
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento R\$ 570,67		
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 5 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto		
					(-) Outras Deduções/Abatimento		
					(+/-) Mora/Multa/Juros		
					(+/-) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 - CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-200							
Sacador/Av aliista:							
						Ficha de Compensação Autenticação no verso	

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS ABRIL/2014**

15 - FARMÁCIA DROGAMAIS - CORAÇÃO DE JESUS -

CÓDIGO> 4359/3932

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	136,25
2	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	434,42



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CADXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

10493.30812 54000.100047 00000.033274 6 60500000057067

Data do vencimento:	01/05/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do cedente:	330815
Nome do cedente:	FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L
Nosso número:	14000000000000332
Nome do sacado:	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ do sacado:	78.299.815/0001-00
Valor do documento (R\$):	570,67
Valor juros (R\$):	0,00
Valor IOF (R\$):	0,00
Valor multa (R\$):	0,00
Valor desconto (R\$):	0,00
Valor abatimento (R\$):	0,00
Valor do pagamento (R\$):	570,67
Identificação da operação:	FARM CORACAO DE JESUS

Data de débito: 25/04/2014

Data/hora da operação: 25/04/2014 16:02:11

Código da operação: 00274420

Chave de segurança: Y58EMTYCMQ9CWRRM

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000054/2014

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03915
Descrição da Conta Extra-Orçamentária CONVENIO FARMACIA SAUDE Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE
Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO
CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75 Fone 3423-3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/04/14 Vencimento 30/04/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.317,51 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA., 1317,51, 1.317,51. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 1.317,51

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'José Ailton Dado de Araujo' and 'Luciane Bossa' with their respective titles and CRC numbers.

RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e dezessete reais e c inquenta e um centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data / / Credor Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data / /



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000062/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACIA SAUDE

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

67,89

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSOANDOS EXONERADOS (CARLOS ALBERTO CARRAZEDO, LUIS GUSTAVO BERMUDES DE FAVERI E FABRICIO CALDARDO GLADE) CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	67,89	67,89
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

67,89

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Data

Jessica Daidine Angeli
TESOUREIRA

Ordeneador da Despesa
Jose Airton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e sete reais e oitenta e **** nove centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

a ordem do banco

Data ____/____/____

V SICCOB**756-0**

75691.43741 02000.737409 00016.480014 5 000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO

Vencimento

05/05/2014

Cooperativa convenida com o Banco

43740000007374Beneficiário: FARMACIA EFERRUMARIA FLEMIN/FARMA LTDA 02046563000202
DR. NAZIR DAHER 947 CENTRO PR 86600040 04324221818

Número número

000000000001648

Data de doco.	Nº documento	Especie DOC	Assale	Data process
16/04/14	00006231405			

 Valor do documento**1.385,40**

Uso Banco	Categoria	Especie	Quantidade	Valor
		01		

 Descontato/abatimento Outros deduções Mora / multa Outros descontos Valor cobrado

Instruções (Trato de responsabilidade do Beneficiário)

**NAO RECEBER APOS VENCIMENTO
CONCEDER ABAITIMENTO DE R\$
ATE DESCONTO DE R\$
APOS VENCIMENTO. MULTA DE
APOS VENCIMENTO. MORADIA R\$**

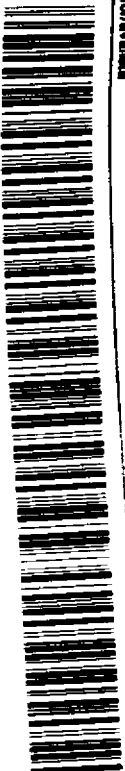
MORA DIARIA: R\$ 2,31

**NF DE CONVENIO DE 16/03/14 e 15/04/14
PROTESTAR APOS OS (81NO6) DIAS DO VENCIMENTO**

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**78.299.815/0001-00****ROA LAPA****66800-000****APUCARANA PR****3420-7000**

CNPJ do Pagar



DATA **25 / 04 / 14**

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO

13 - FARMÁCIA SAÚDE - CIDADE ALTA LTDA - 647

CÓDIGO> 4299/3915

DEPÓSITO> BOLETO BANCÁRIO

1	Alessandro E Correia de Souza	R\$	48,31
2	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	153,96
3	Anderson Vargas	R\$	13,95
4	Carlos Alberto Carrazedo	R\$	67,89
5	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$	252,09
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	236,27
7	José Airton de Araújo	R\$	78,69
8	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	269,69
9	Mauro Bertoli	R\$	182,61
10	Rafael Belan dos Santos	R\$	18,70
11	Selma Eluiza Champan	R\$	14,69
12	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	48,55



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02000.737409 00016.480014 5 00000000000000

Data do vencimento:	05/05/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.385,40
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE

Data de débito:	25/04/2014
Data/hora da operação:	25/04/2014 15:58:32

Código da operação:	00273830
Chave de segurança:	E66WELCVFWPR9GY0

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daniele Angotti
CAIXA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000065/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

02403

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS DIMINUTIVA Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

30/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
2.083,15

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RENDAS DE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE ABRIL/2014 CONF EXTRATO MENSAL ANEXO.	2083,15	2.083,15
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

2.083,15

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Data

Jessica Dalene Agosti
TESOUREIRA

João Antonio Bico de Araujo

PRESIDENTE

Duane Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (dois mil e oitenta e tres reais e **** quinze centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | imprensa



SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
 TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | PGTO EM LOTE | UTILITÁRIOS

CAM MUN APUCARANA - 379600013

Navegue pela CAIXA

Saiba Mais Novo Acesso Sal...

Investimentos

:: Informativo Mensal

Agência Tipo Conta ou Selecione da Lista **FUNDOS**
 Conta Vinculada: / / 0379/006/00000001-0
 Fundos: 55 - CAIXA FIC Prático Curto Prazo
 Conta Referência: 0379/006/00000001-0
 Fundo Referência: 55 - CAIXA FIC Prático Curto Prazo
 Nome: CAM MUN DE APUCARANA
 Período: mês: Abril ano: 2014 **PROCURAR**

Total Aplicação Período:	570.099,72
Total Resgates Período:	477.354,91
Rendimento Bruto:	2.083,15C
(-) Imposto de Renda:	0,00
(-) IOF:	0,00
Rendimento Líquido	2.083,15C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Quantidade de Cotas	Valor (R\$)
31/03/2014	-	Saldo Anterior	89430,08834775	409.922,13C
01/04/2014	727220	RESGATE	7536,09915639	34.550,35D
02/04/2014	727220	RESGATE	767,13621117	3.517,76D
03/04/2014	727220	RESGATE	4907,06316741	22.506,25D
07/04/2014	727220	RESGATE	621,41994634	2.851,35D
08/04/2014	727220	RESGATE	3045,49469375	13.977,03D
09/04/2014	727220	RESGATE	3314,86613717	15.216,50D
10/04/2014	727220	RESGATE	60,98414597	280,00D
11/04/2014	727220	RESGATE	5628,11338397	25.846,11D
15/04/2014	727220	RESGATE	793,77420187	3.646,81D
16/04/2014	990001	APLICACAO	124063,23506850	570.099,72C
17/04/2014	727220	RESGATE	106,60905480	490,00D
22/04/2014	727220	RESGATE	12966,13847751	59.607,66D
23/04/2014	727220	RESGATE	447,75806639	2.058,86D
24/04/2014	727220	RESGATE	31757,85929219	146.058,24D
25/04/2014	727220	RESGATE	3919,80009611	18.031,45D
29/04/2014	727220	RESGATE	856,40505796	3.941,21D
30/04/2014	727220	RESGATE	12700,56725875	58.460,86D
30/04/2014	727220	RESGATE	14406,75508743	66.314,47D
30/04/2014	-	Saldo Final	109656,47998107	504.750,09C

Opções de Download:

Sua Segurança

PLANILHA **TEXTO**

Help Desk CAIXA (Informações Técnicas): 0800 726 0104



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 02 de maio de 2014.

Ofício Ts 75/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 2.083,15 (Dois mil e oitenta e três reais e quinze centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 relativo às RENDAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS deste Legislativo ref. ao mês de Abril/2014, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora
SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS
Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana
Nesta

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970

Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

Natureza
Diversos

CGM	Razão Social								
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Localização			0						
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA									
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA			PR						
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
05/05/2014	04/06/2014	84250/2014	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega			0						
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA									
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA			PR						
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	17 REC REND	CAMARA RE 04	04/06/2014	2083,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2083,15
				2083,15	0,00	0,00	0,00	0,00	2083,15
REFERENTE AO OFICO TS 75/2014									
PAGO DATA 05 / 05 / 14									

2.083,15RD1100
CEFO37905052014050790005641

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento
84250/2014	56215	04/06/2014	2.083,15

CEFO37905052014050790005641

2.083,15

Autenticação Manuseio em Massa



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000
ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 02 de maio de 2014.

Ofício Ts 76-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.083,15, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta

104/0379-4

05 MAIO 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

CEF037905052014049006005610

2.083,15P 1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000059/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

34.018,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	34018,45	34.018,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.018,45

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome : Jessica Dalaine Angotti

TESOUREIRA

Cargo

Data ____/____/____

Dechoups
Jose Artur De Souza Araujo
 PRESIDENTE

Luciana Basso
 CRC 030802/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro mil e dezoito reais e quarenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	68,68
2	Ana Pereira do Nascimento		
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	1.087,76
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$	17,70
5	Fabio Andrei Juliane Verolla		
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	2.680,10
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$	141,50
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	130,80
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$	2.740,86
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$	664,46
11	Josefa Pavan	R\$	1.137,18
12	Josivaldo Ferreira da Silva		
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	2.748,75
14	Luciana Paes Landim da Silva		
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	597,73
16	Marcos kuniczki		
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$	54,30
18	Mayara A R Lima Oliveira		
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	68,68
20	Petronio Cardoso	R\$	1.464,72
21	Rafael Belan dos Santos	R\$	63,24
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$	77,96
23	Selma Eluiza Champan	R\$	2.142,21
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.582,79
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$	1.270,57
26	Alcir Leite Penteado	R\$	571,14
27	Alessandro Eduardo Correia de Souza	R\$	13,14
28	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	988,92
29	Aline Francisco Barbosa		
30	Ana Paula Ferreira		
31	Anderson Vargas	R\$	26,62
32	Carlos Alberto Carrazedo		
33	Dair Brumatti		
34	Daniel Moura Junior	R\$	213,67
35	Devall de Souza Franco		
36	Edilene S C Silva Lima		
37	Eduvaldo Rubens Ribeiro		
38	Enalm Gomes da Silva Carvalho	R\$	155,48
39	Fabricio Caldardo Glade	R\$	152,76
40	Geremias Avilar Pereira		
41	Gustavo Henrique Costa		
42	Jéssica O Teixeira da Silva		
43	Joel Jesus Dourado		
44	Leandro Marcos de Oliveira		

46	Luis Gustavo Bermudes de Faveri		
47	Marcela de Paula		
48	Márcio José de Almeida	R\$	571,14
49	Maria Aparecida Bovo		
50	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$	26,62
51	Moacyr Miranda de Oliveira		
52	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	13,14
53	Simone Cristina da Costa Pavao		
54	Vanderlei Serio		
55	Willian Marques de Oliveira	R\$	93,50
56	Alcides Ramos Junior	R\$	1.011,03
57	Antonio Ananias	R\$	1.109,88
58	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	1.109,88
59	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	1.011,03
60	José Eduardo Antoniassi	R\$	961,61
61	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	1.060,46
62	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	1.109,88
63	Mauro Bertoli	R\$	1.011,03
64	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.109,88
65	Vladimir José da Silva	R\$	1.011,03
66	José Airton de Araújo	R\$	1.946,62



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 29 de abril de 2014.

Ofício Ts 73/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 34.018,45 (Trinta e quatro mil, dezoito reais e quarenta e cinco centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Abril/2014, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Dafane Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora
SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS
Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana
Nesta

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970

Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

Natureza
Diversos

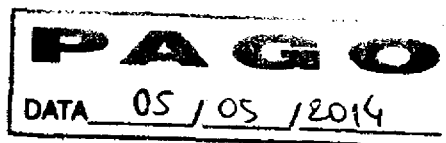
CGM	Razão Social
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Localização	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	0
SEDE - CENTRO	
86800970 APUCARANA	PR

Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento
05/05/2014	04/06/2014	84248/2014	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Endereço Entrega	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	0
SEDE - CENTRO	
86800970 APUCARANA	PR

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	02 IRRF FOLHA LEG	04	04/06/2014	34018,45	0,00	0,00	0,00	0,00	34018,45



REFERENTE AO OFICIO TS 73/2014

34018,45	0,00	0,00	0,00	0,00	34018,45
----------	------	------	------	------	----------

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEFO37905052014048790005586	34.018,45R01100
84248/2014	56215	04/06/2014	34.018,45		



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000
ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 29 de abril de 2014.

Ofício Ts 74-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 34.018,45, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

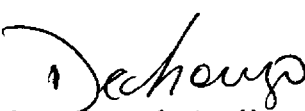
AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Ailton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta

104/0379-4
05 MAIO 2014
CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000060/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 03906
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
Endereço CENTRO CENTRO
CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número _____ Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 24/04/14 Vencimento 24/04/14

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 1.901,03 Saldo Atual _____

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSOANDOS EXONERADOS (CARLOS ALBERTO CARRAZEDO, LUIS GUSTAVO BERMUDES DE FAVERI E FABRICIO CALDARDO GLADE) CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1901,03	1.901,03
Desconto :				0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 1.901,03

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura:
nome: **Jessica Dairane Angotti**
Data: ____/____/____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).
Data: ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: ____/____/____

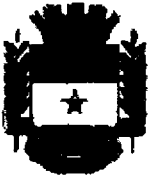
Luciano Bossa
CRC 030002/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil novecentos e um reais e tres ** centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000049/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 03906
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/04/14

Vencimento

30/04/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32.937,52

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF FOLHA ANEXA.	32937,52	32.937,52
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32.937,52

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Jessica Daidne Angotti
TESOUREIRA

Dechouy
José Antonio Marco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bassa
CRC 030802/O PR

Data ___/___/___

Cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil novecentos e trinta e sete reais e cinquenta e dois centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ___/___/___

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
09 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL -73 - ABRIL/2014

CÓDIGO> 1664/3906

DEPÓSITO> Boletão CEF

1	Ana Pereira do Nascimento 8/24	R\$	240,52
2	Ivan Lúcio Garcia 8/36	R\$	2.004,78
3	José Marcelo Souza Silva 13/36	R\$	1.239,51
4	Júlio César Ravazzi Santos 13/20	R\$	1.300,00
5	Júlio César Ravazzi Santos 16/20	R\$	2.861,50
6	Petrônio Cardoso 1/20	R\$	2.180,29
7	Rafael Belan dos Santos 2/12	R\$	371,81
8	Wilson Roberto Penharbel 24/36	R\$	848,67
9	Ana Paula Ferreira 12/19	R\$	464,10
10	Carlos Alberto Carrazedo 3/20	R\$	382,08
11	Carlos Alberto Carrazedo 13/43	R\$	561,88
12	Carlos Alberto Carrazedo 1/09	R\$	85,40
13	Daniel Moura Júnior 2/33	R\$	679,30
14	Daniel Moura Júnior 9/40	R\$	331,00
15	Devail de Souza Franco 7/38	R\$	464,00
16	Edilene S C Silva Lima 13/21	R\$	330,39
17	Enaim G da Silva Carvalho 01/09	R\$	1.069,63
18	Gustavo Henrique Costa 01/32	R\$	348,18
19	Leandro Marcos de Oliveira 9/40	R\$	464,00
20	Maria Aparecida Bovo 9/28	R\$	460,69
21	Alessandro Eduardo Correia de Souza 13/20	R\$	235,54
22	Alessandro Eduardo Correia de Souza 8/15	R\$	110,00
23	Alessandro Eduardo Correia de Souza 3/10	R\$	250,64
24	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	649,90

25	Alessandro Garcia Fernandes 2/33	R\$	1.165,38
26	Dair Brumatti 10/40	R\$	589,00
27	Joel Jesus Dourado 12/20	R\$	549,00
28	Márcio José de Almeida 2/32	R\$	159,01
29	Márcio José de Almeida 11/24	R\$	152,97
30	Márcio José de Almeida 15/46	R\$	853,63
31	Márcio José de Almeida 13/44	R\$	188,78
32	Mauro Maia de Araujo Junior 8/12	R\$	478,41
33	Gilberto Cordeiro de Lima 15/46	R\$	2.093,90
34	José Airton de Araujo 14/44	R\$	3.207,01
35	Luciano A Molina Ferreira 2/33	R\$	392,85
36	Luciano A Molina Ferreira 15/46	R\$	460,50
37	Luciano A Molina Ferreira 8/38	R\$	176,04
38	Luciano A Molina Ferreira 13/44	R\$	211,87
39	Luciano A Molina Ferreira 11/42	R\$	412,39
40	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho 6/36	R\$	1.029,40
41	Telma Elizabeth Lemos Reis 11/42	R\$	2.211,00
42	Vladimir José da Silva 14/44	R\$	1.701,93

RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO
09 - CAIXA ECONÔMICA FEDERAL -73 - ABRIL/2014

CÓDIGO> 1664/3906

DEPÓSITO> Boletão CEF

1	Carlos A Carrazedo (RESCISÃO)	R\$	871,67
---	-------------------------------	-----	--------

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

----- SIAPX -----

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/05/2014 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:16/04/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 108-2 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 33.966,88	!	!	! R\$33.966,88

AUTENTICACAO

PAGO
DATA 30 / 04 / 2014

CEF037930042014084225006463

33.966,88RD1100

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/05/2014 ! PAG: 001/002 !

! EMISSAO:16/04/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 108-2 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	13/20	235,54 X
00002-7	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	03/10	250,64 X
00003-5	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	08/15	110,00 X
00004-3	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	02/33	1.165,38 X
00005-1	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	13/24	649,90 X
00006-0	ANA PAULA FERREIRA	300281071	12/19	464,10 X
00007-8	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	10003061	08/24	240,52 X
00008-6	CARLOS ALBERTO CARRAZEDO	3002268/7	13/43	561,88 X
00009-4	CARLOS ALBERTO CARRAZEDO	3002268/9	03/20	382,08 X
00010-8	CARLOS ALBERTO CARRAZEDO	3002268/9	01/09	85,40 X
00011-6	DAIR BRUMATI	3001814/2	10/40	589,00 X
00012-4	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/2	02/33	679,30 X
00013-2	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/1	09/40	331,00 X
00014-0	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	3002845/1	07/38	464,00 X
00015-9	EDILENE SIMONE CHAVES DA SILVA LIMA	30028531	13/21	330,39 X
00016-7	ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO	3002993/1	01/09	1.069,63 X
00017-5	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		15/46	2.093,90 X
00018-3	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	300295071	01/32	348,18 X
00019-1	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	08/36	2.004,78 X
00020-5	JOEL JESUS DOURADO	30027721	12/20	549,00 X
00021-3	JOSE AIRTON DE ARAUJO	1000064/3	14/44	3.207,01 X
00022-1	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA		13/36	1.239,51 X
00023-0	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	13/20	2.861,50 X
00024-8	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	16/20	1.300,00 X
00025-6	LEANDRO MARCOS DE OLIVEIRA	3002802/1	09/40	464,00 X
00026-4	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		11/42	412,39 X
00027-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		15/46	460,50 X
00028-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	08/38	176,04 X
00029-9	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	13/44	211,87 X
00030-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	02/33	392,85 X
00031-0	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	4000200	06/36	1.029,40 X
00032-9	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	11/24	152,97 X
00033-7	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	13/44	188,78 X
00034-5	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	02/32	159,01 X
00035-3	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	30021282	15/46	853,63 X
00036-1	MARIA APARECIDA BOVO	3001890/3	09/28	460,69 X
00037-0	MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR		08/12	478,41 X
00038-8	PETRONIO CARDOSO		01/20	2.180,29 X
00039-6	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	1000365/1	02/12	371,81 X
00040-0	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	9001103	11/42	2.211,00 X
00041-8	VLADIMIR JOSE DA SILVA		14/44	1.701,93 X
00042-6	WILSON ROBERTO PENHARBEL		24/36	848,67 X

//



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000
ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 25 de abril de 2014.

Ofício Ts 69-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme relação do relatório da Caixa em anexo, solicitamos para que o devido valor de **R\$ 33.966,88**, seja debitado junto à Caixa Econômica Federal conforme dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal

104/0379-4

30 ABR. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
10910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

www.apucarana.pr.leg.br - Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Fone (43) 3420-7000

ESTADO DO PARANÁ

Apucarana, 25 de abril de 2014.

Ofício Ts 70-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 871,67, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal