



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000178/2014

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.347,23

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF DEPOSITO JUDICIAL RELATIVO AO MANDADO DE PENHORA JUDICIAL REF PROCESSO 01568000-12.2000.5.09.133 REU RECLAMADO PREMIO IND E COM IMP E EXP CONF TECIDOS LTDA CONF DOCUMENTO ANEXO.	1347,23	1.347,23
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.347,23

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jessica Daniele Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 006602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA

Guia para Depósito Judicial Trabalhista Acolhimento do Depósito

Nº da conta judicial
1510445-0

Agência
3981

2 Via - Cliente

1. Primeiro 2. Em continuação

2

Município

Opucarana

Processo nº **0156800122000509103** TRT/Região **9** Órgão/Vara **2 VARA DO TRABALHO** Nº do ID Depósito

Réu/Reclamado **Premio Industrial e Com. Imp. e Exp. de Confecção e TRC LTDA** CPF/CNPJ - Réu/Reclamado **82405325/0001-19**

Autor/Reclamante **Meire Szabel Sanchez Namambani** CPF/CNPJ - Autor/Reclamante **080997699-95**

Deposante **Câmara Municipal de Opucarana** CPF/CNPJ - Deposante **78.299.815/0001-00** Origem do depósito - Bco./Ag./ Nº conta

Motivo do depósito **4** Depósito em: **4** Valor total (somatório dos campos 1 a 14) **R\$ 1.347,23** Data de atualização

1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pgl. 4. Outros (1) Valor principal (2) FGTS/Conta vinculada (3) Juros (4) Lelloiro (5) Extras (6) INSS reclamante

(7) INSS reclamado (8) Custas (9) Emolumentos (10) Imposto de Renda (11) Multas (12) Honorários advocatícios

(13) Honorários periciais (e) Engenheiro (b) Contador (c) Documentoscópico (d) Intérprete (f) Médico (1) Outras perícias

(14) Outros Observações

Opcional - Uso do Órgão expedidor **Guia nº**

Autenticação mecânica de depósito

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque n° C3 RS
 009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 313370 2 2 =1.347,23=

Pague por este cheque a quantia de (UM MIL TREZENTOS E QUARENTA E SETE REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS) e centavos acima

MEIRE IZABEL SANCHES MASSAMBANI ou à sua ordem

APUCARANA 18 de DEZEMBRO de 20 14.-

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA. RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR
 CONFECÇÃO: 08/12

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

[Handwritten Signature]

CLIENTE DESDE: 12/2004

000001 62523
 000001 62523
 000001 62523
 000001 62523
 000001 62523



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 23 de dezembro 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° 313370 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\$ 1.347,23. O valor é referente à retenção em folha de pagamento do vereador Marco Dantas relativo ao mês de Dezembro/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

000187/2014

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

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF PARCELAS DO BANCO DO BRASIL S/A RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO 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:

Data

Jessica Daniele Angotti
 TRESUREIRA

Ordenador de Despesa
José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Luciane Bessa
 CRC 030502/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

**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:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAMARA MUNICPA
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BANCO DO BRASIL
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNIC APUCARANA

Data / Hora da operação:	23/12/2014 - 13:46:24
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00134260
Chave de segurança:	MTHXHM678P3X59PC

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 Dalano 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

000186/2014

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

279,15

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF DESPESAS FARMACIA DROGAMAIS/CORACAO DE JESUS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	279,15	279,15
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

279,15

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:

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRO

Data ____/____/____

Cargo

Ordemador de Despesa
José Antonio De Araujo
PRESIDENTE

Luziane Bossa
PROPRIO PR
CRC 0308117-1
Tador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

[Illegible Header]		[Illegible Header]	
1	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	279,15

/

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

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
15/12/2014	504	DM	RG	15/12/2014	1400000000000504 - 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/Avalista	CPF / CNPJ
------------------	------------

Texto de Responsabilidade do Cedente
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

PAGO
DATA 23 / 12 / 14

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/01/2015	R\$ 279,15	

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 00000.050443 2 62950000027915

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/01/2015
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	Data de Processamento	
15/12/2014	504	DM	S	15/12/2014	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	
	RG				
Texto de Responsabilidade do Cedente					
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					
PAGO DATA 23 / 12 / 14					
Nosso Número					
1400000000000504 - 0					
(=) Valor do Documento					
R\$ 279,15					
(-) 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/Avalista:



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.050443 2
62950000027915

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Data de vencimento: 01/01/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000504

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento (R\$): 279,15

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\$): 279,15

Identificação da operação: FARMACIA DROGAMAIS

CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 78.299.815/0001-00

Data de débito: 23/12/2014

Data/hora da operação: 23/12/2014 13:33:20

Código da operação: 00399431

Chave de segurança: 3XCZH9R572HHQTS8

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dajane 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

000181/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF PARCELAS DO SUL AMERICA SEGUROS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

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(a).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

Jessica Delane Angotti
TESOUREIRA

Data ___/___/___ cargo

Original da Despesa

José Ailton Dado de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 0512010 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 ___/___/___

Nº	Nome	Valor
1	Ivan Lúcio Garcia	R\$ 17,28
2	José Carlos Sabino da Silva	R\$ 17,28
3	Josefa Pavan	R\$ 8,64
4	Marilza Bossa Wszolek	R\$ 8,64
5	Selma Eluiza Champan	R\$ 8,64



033-7

SANTANDER

RECIBO DO SACADO

Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 31/12/2014
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Empresa 0000127492518	N. Documento/Certificado 0011087000001000
		Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER 033-7 033996295.3/5170000127.7 4925180102.0 3 62940000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento 31/12/2014
Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A						Agência/Código cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/12/2014	Número do Documento 0000110870000010000000	Espécie Doc. REAL	Acate N	Data Processamento 10.12.2014	Nosso número/Código cedente 0000127492518	
Uso do Banco	Carteira CSR	Espécie REAL	Quantidade	Valor REAL	(-) Valor Documento 60,48	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA NÃO RECEBER APOS 12/01/2015 A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(*) Multa/Mora
						(*) Outros Acréscimos
PROPOSTA 000000000 APV000002318101 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933						(=) Valor Cobrado 60,48

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 86800-235 APUCARANA PR

Sacador/Avalista EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

PAGO
 DATA 23/12/14

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.62953 51700.001277 49251.801020 3 62940000006048

Data do vencimento:	31/12/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 13:27:09

Código da operação:	00398224
Chave de segurança:	OCN21YHRFAESA8

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 Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalana 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

000179/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.462,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF PARCELAS DO BANCO SANTANDER RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

2.462,82

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 :

Jessica Driane Agosti
JESSICA DRIANE AGOSTI
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
Luciano Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil quatrocentos e sessenta e ***
dois reais e oitenta e dois 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	Agência/Conta: 4569/290000070 -
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Beneficiário: 5088410
Nosso Número: 0000000272	Vencimento: 08/01/2015

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 01/2015 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	2	2.462,82
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	2	2.462,82
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Retido Outros	0	0,00
Valor Total a ser Pago	2	2.462,82

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

"CREDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"
Autenticação mecânica



		033-7		03399.50883 41000.000004 00027.201029 4 63020000246282	
Local de Pagamento : Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					Vencimento 08/01/2015
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A			CNPJ do Beneficiário 90.400.888/0001-42		
Data Documento: 22/12/2014	No. Documento 1	Espécie Doc. DM	Accite NAO	Data Proces. 22/12/2014	
Nosso Número 0000000272					
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda Real	Quantidade	Valor	
(-) Valor do Documento 2.462,82					
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					
00000-000 - - -					
Secador Avalisa					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

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 00027.201029 4 63020000246282

Data do vencimento:	08/01/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 13:20:59

Código da operação:	00397246
Chave de segurança:	QFQFK51AKRACRGNH

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 Dairane Angotti
TESOUBEIRA

SICOOB**756-0**

75691.43741 02000.367009 00044.750016 1 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento	05/01/2015
Beneficiário / FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA PONTA GROSSA 1436 CENTRO PR 86800030 04334221918					Cooperativa conveniada / Cód Beneficiário 4374/0000003670	
Data do doc.	Nº documento	Espécie DOC	Acata	Data process	Nosso número	
12/12/14	00004251501				00000000004475	
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do documento	
		01			2.017,91	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/abatimento	
NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$					(-) Outras deduções	
MORA DIARIA: R\$ 3,36					(+/-) Mora / multa	
NF DE CONVENIO DE 16/11/14 A 10/12/14					(+/-) Outros acréscimos	
PROTESTAR APÓS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Valor cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA LARA BARRO-UJO APUCARANA PR					78.299.815/0001-10 0420-7000	
Pagador/avalista						



PAGO
 DATA 23/12/14

Programa VCP
 Qualidade
 008753
 Inicialização automática

ESTE LADO PARA CIMA
 PRIMEIRA VIA

Indústria Gráfica Brasileira S/A
 Tel: 11-3666-2300

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02000.367009 00044.750016 1 00000000000000

Data do vencimento:	05/01/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.017,91
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 13:18:35

Código da operação:	00396216
Chave de segurança:	QG04Z30T01H2KQL9

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 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
000183/2014

Tipo de Documento
Extra-Ord

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 19/12/14	Vencimento 31/12/14
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 56,00		Saldo Atual	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF MENSALIDADE ASPP RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 56,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Dorian Angotti Data: 12/12/2014	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa João Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciano de Souza CRC 03050210 PR
--	--	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco. Data: ___/___/___

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3835/33062-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ASSOC SERVID PUBLICOS DO ESTADO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,30
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 13:49:38

Código da operação:	00032863
Chave de Segurança:	CK6CXPJRPE0Q8YE8

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

000182/2014

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

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.421,25

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF MENSALIDADE AFAP/AFAP PREVER/AFAP UNIMED SERVICO/AFAP MENSALIDADE RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	3421,25	3.421,25
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.421,25

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

Luciane Rosa
CRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil quatrocentos e vinte e um *** 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 ___/___/___

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002730/01	Alessandro Garcia Fernandes 0285-A.F.A.P.	02/01/2013	0074-Secretario Administrativo	12/2014	-		28,60
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2014	-		14,30
00001	3001814/02	Dair Brumati 0285-A.F.A.P.	02/01/2013	0014-Assist. De Imprensa	12/2014	-		28,60
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereas	12/2014	-		28,60
00001	3002861/02	Geremias Avilar Pereira 0285-A.F.A.P.	14/11/2013	0065-Assessor G.Vice-Presidenc	12/2014	-		28,60
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		28,60
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2014	-		28,60
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	12/2014	-		14,30
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2014	-		28,60
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2014	-		28,60
00001	9000208/01	Jose Marcelo Souza da Silva 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0044-Adjunto Legislativo - Est	12/2014	-		28,60
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2014	-		28,60
00001	3002128/02	Marcio Jose de Almeida 0285-A.F.A.P.	02/01/2013	0075-Chefe de Gabinete da Presid	12/2014	-		28,60
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		28,60
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	12/2014	-		28,60
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	12/2014	-		28,60
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		28,60
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		28,60
Total Geral (18)		0285-A.F.A.P.			12/2014	9		486,20

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002993/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2014	0078-Assessor de G. da Preside	12/2014	-		36,31
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		38,06
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2014	-		46,46
00001	3002721/01	Luciana do Amaral 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Verec	12/2014	-		29,90
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	12/2014	-	29/100	34,71
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		29,90
Total Geral (6)		0291-A.F.A.P. Prever			12/2014	9		215,34

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2014	-		56,21
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2014	-		117,31
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		242,48
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	12/2014	-		86,00
Total Geral (4) 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS					12/2014	9		502,00

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Graziele Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2014	-		136,40
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	12/2014	-		124,45
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2014	-		540,92
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		694,04
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	12/2014	-		483,44
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	12/2014	-		238,46
Total Geral (6)					12/2014	9		2.217,71

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

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\$ 3.421,25
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 14:01:42

Código da operação:	00232062
Chave de segurança:	EKK7F8YUNTQ4ZEJM

"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

000177/2014

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

4.606,74

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE CONSIGNACAO DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMMISSIONADOS EXONERADOS EFETUADAS EM 19/12/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	4606,74	4.606,74
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

4.606,74

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 Deiane Magotti
RESOUREIRA

José Ailton Doca de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Basso
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

1	Daniel Moura Júnior - EXONERAÇÃO 18/12	R\$ 331,00	17	40
		R\$ 679,30	10	33
	Daniel Moura Júnior - EXONERAÇÃO 18/12	R\$ 3.047,44	Pagto 30%	
2	Joel Jesus Dourado- Exoneração 18/12	R\$ 549,00	20	20
TOTAL CEF MÊS		R\$ 4.606,74		

TOTAL 36.682,29
 (-) 4.606,74

 EMPENHAR > 32.075,55 (MÊS DEZ)



BOLETO PARA AMORTIZAÇÃO DE SALDO DEVEDOR

Recibo do Sacado

Nome do Sacado: DANIEL MOURA JUNIOR

CPF/CNPJ: 035.917.999-12

Composição do pagamento

Vencimento	24/12/2014
Parcela Amortização	3.047,44
Valor a Pagar	3.047,44
Contrato	
Operação	CREDITO CONSIGNADO
N. Contrato	14.0379.110.0069741-64
Data Contratação	05/08/2013
Valor Empréstimo	9.601,59
Prazo do Empréstimo	040
Vencimento Última Prestação	05/12/2016

Histórico dos últimos 12 pagamentos

Prestação	Vencimento	Pagamento	Valor Devido	Valor Pago
016	05/12/2014	25/11/2014	330,99	331,00
015	05/11/2014	28/10/2014	330,99	331,00
014	05/10/2014	24/09/2014	330,99	331,00
013	05/09/2014	21/08/2014	330,99	331,00
012	05/08/2014	25/07/2014	330,99	331,00
011	05/07/2014	27/06/2014	330,99	331,00
010	05/06/2014	27/05/2014	330,99	331,00
009	05/05/2014	30/04/2014	330,99	331,00
008	05/04/2014	26/03/2014	330,99	331,00
007	05/03/2014	05/03/2014	330,99	331,00
006	05/02/2014	03/02/2014	330,99	331,00
005	05/01/2014	23/12/2013	330,99	331,00

Dados do Título

Ag./Cod. Cedente:	0647.870.00000200-3
Cedente:	SIAPX - EMPRESTIMOS
Nosso Número:	803790000039574-0
Vencimento:	24/12/2014
Valor:	3.047,44
Emissão:	24/12/2014

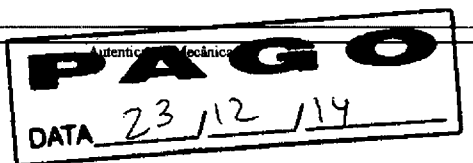
Histórico das Prestações não pagas

Prestação	Vencimento	Valor Devido sem Encargos por Atraso
-----------	------------	--------------------------------------

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer agência bancária até a data do vencimento. Se preferir utilize o auto-atendimento Internet CAIXA.

Após o vencimento pagável somente nas agências da CAIXA.

Os pagamentos efetuados em cheque somente terão validade após a sua compensação.



104-0

10490.02007 06478.703793 00000.395749 4 62870000304744

Local de pagamento

PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS E REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

24/12/2014

Cedente

SIAPX - EMPRESTIMOS

Agência/Código Cedente

0647.870.00000200-3

Data documento

23/12/2014

Número do documento

14.0379.110.0069741-64

Esp Docum

000

Aceite

N

Data processamento

23/12/2014

Nosso número

803790000039574-0

Uso do banco

Carteira

SIAPX

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(*) Valor do documento

3.047,44

Instruções

O PAGAMENTO COM ESTE BOLETO PODERA SER EFETUADO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO NAS CASAS LOTERICAS, NOS CORRESPONDENTES CAIXA AQUI OU NA REDE BANCARIA

(-)Desconto/Abatimento

(-)Outras deduções

(+)Mora/Multa

(+)Outros acréscimos

(=)Valor cobrado

3.047,44

Sacado

DANIEL MOURA JUNIOR

RUA ARISTOTELES 83

86812-140 APUCARANA

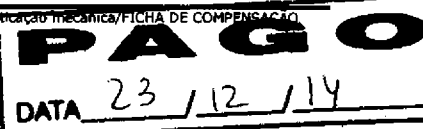
VILA NOVA

PR

CNPJ/CPF

035.917.999-12

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10490.02007 06478.703793 00000.395749 4 62870000304744

Data do vencimento:	24/12/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	3.047,44
Identificação da operação:	CAIXA CONSIGNADO

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 17:23:01

Código da operação:	00625447
Chave de segurança:	EQYLXTWE6R9RGZ4A

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 Deliane 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

000180/2014

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32.075,55

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF PARCELAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	32075,55	32.075,55
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32.075,55

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 Dalva Angotti

RESOUREIRA

Data / /

cargo

Dechamps
 José Rilton Dezo de Araujo
 PRESIDENTE

Luiz Carlos Bossa
 CRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil e setenta e cinco ** reais e cinquenta e cinco 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 23 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 154-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de **R\$ 33.634,85**, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

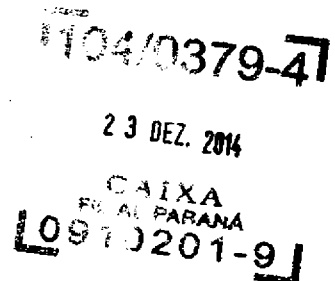
TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente



Jéssica Dalane Angotti
Tesorreira

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

CEFO37923122014041006001992 33.634,85P 1100

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

==== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/01/2015 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:18/12/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 116-3 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 33.634,85	!	!	! R\$ 33.634,85

PAGO
DATA 23 / 12 / 14

AUTENTICACAO

CEF037923122014042225001998 33.634,85RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000185/2014

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 19/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 262,67	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SERVIDORES REF DESPEAS FARMACIA FARMACENTER RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	262,67	262,67
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	262,67
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Deiana Angotti Data: _____ TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Doco do Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Massa CRC 030002/O PR
--	--	--

RECIBO

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

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boletim

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/01/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Endereço Beneficiário - Sacador Avalista R. INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680						
Data do documento	Nº. Do documento	Espécie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
23/12/2014	0501	DM	N	23/12/2014	157/24607517-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			262,67	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contata o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,52 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) 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:						

PAGO
DATA 23/12/14

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57247 80751.738497 40800.570000 1 62990000026267						
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 05/01/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Endereço Beneficiário - Sacador Avalista R. INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680						
Data do documento	Nº. Do documento	Espécie doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
23/12/2014	0501	DM	N	23/12/2014	157/24607517-3	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	157	R\$			262,67	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contata o beneficiário APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,52 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) 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:						

PAGO
DATA 23/12/14

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.57247 60751.738497 40800.570000 1 62990000026267

Data do vencimento:	05/01/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	262,67
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 17:17:37

Código da operação:	00623941
Chave de segurança:	719HWPZUVWUFRCPW

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 Darlane 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

000191/2014

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

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

36.648,39

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF SOBRE VENCIMENTOS DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	36648,39	36.648,39
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

36.648,39

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 Dina de Agostini

Data ____/____/____ TÉSUREIRA

Dovalho

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa

Luciane Bossa
CRC 030602/0 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e seis mil seiscentos e *****) quarenta e oito reais e trinta e nove **) 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	R\$ -
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$ -
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$ 17,70
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$ -
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$ 3.001,16
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$ 141,50
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 130,80
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$ 2.924,50
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$ 821,93
11	Josefa Pavan	R\$ 1.234,58
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ -
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 4.514,37
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$ -
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$ 597,73
16	Marcos kuniczki	R\$ -
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$ 54,30
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$ -
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$ 54,30
20	Petronio Cardoso	R\$ 1.672,72
21	Rafael Belan dos Santos	R\$ 63,24
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$ 77,96
23	Selma Eluiza Champan	R\$ 2.410,71
24	Wilson Roberto Penharbel	R\$ 1.486,80
25	Alcir Leite Penteado	R\$ 1.137,28
26	Alessandro Eduardo Correia Souza	R\$ 13,14
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 1.493,78
28	Ana Paula Ferreira	R\$ 32,81
29	Anderson Vargas	R\$ 26,62
30	Brunna Rafaella dos Santos	R\$ -
31	Dair Brumatti	R\$ 59,85
32	Devail de Souza Franco	R\$ 32,81
33	Edilene S C Silva Lima	R\$ -
34	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$ -
35	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$ 155,48
36	Fabricio Caldardo Glade	R\$ 571,14
37	Geremias Atilar Pereira	R\$ -
38	Gustavo Henrique Costa	R\$ -
39	Jéssica O Teixeira da Silva	R\$ -
40	Joel Jesus Dourado	R\$ -
41	João Carlos Moraes	R\$ -
42	Luciana do Amaral	R\$ 32,81
43	Marcela de Paula	R\$ 32,81

44	Márcio José de Almeida	R\$	948,57
45	Maria Aparecida Bovo	R\$	32,81
46	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	13,14
47	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	32,81
48	Wagner Orlando	R\$	26,62
49	Willian Marques de Oliveira	R\$	280,59
50	Alcides Ramos Junior	R\$	1.011,03
51	Antonio Ananias	R\$	1.109,88
52	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	1.109,88
53	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	1.060,46
54	José Eduardo Antoniassi	R\$	961,61
55	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	1.060,46
56	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	1.109,88
57	Mauro Bertoli	R\$	1.011,03
58	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.060,46
59	Vladimir José da Silva	R\$	1.011,03
60	José Airton de Araújo	R\$	1.946,62



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000190/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

380,76

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF SOBRE 1/3 FERIAS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	380,76	380,76
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

380,76

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

Data ___/___/___

RESGUEIRA

Decaujo

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Luciane Dossa

CONTORELA
Luciane Dossa
CRC 03050210 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

IRRF - FÉRIAS 1/3

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO		
25 - IRRF - 146 - PREFEITURA MUNICIPAL		
CÓDIGO> 1661/3926 - Guia DAM		
NR	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1	Fabio Andrei Juliani Verolla	R\$ -
2	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 380,76
3	Luciana Paes Landim da Silva	R\$ -
4	Mayara A R Lima Oliveira	R\$ -
TOTAL IRRF - SERV EFETIVOS		R\$ 380,76
TOTAL IRRF/FÉRIAS 1/3		R\$ 380,76



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000176/2014

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

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

503,49

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO COMISSIONADOS REF EXONERACOES EFETUADAS EM 19/12/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	503,49	503,49
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

503,49

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 Dalana Angotti

Data ___/___/___

Dechouso
José Antonio Decco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
Portador
CRC 03060210 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

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

IRRF - EXONERAÇÃO

1	Aline Francisco Barbosa	R\$	-
2	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	470,11
3	Daniel Moura Junior	R\$	33,38
4	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	-
5	Jessica O. Teixeira Silva	R\$	-
6	Joel Jesus Dourado	R\$	-
7	Mauro Maia Araujo Junior	R\$	-
8	Thiago Augusto Viale	R\$	-



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000174/2014

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

04/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

21.443,15

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS E GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF PAGAMENTO DE DECIMO TERCEIRO SALARIO/2014 CONF RESUMO FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	21443,15	21.443,15
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

21.443,15

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 : *Jessica Daviane Angotti*

TESOUREIRA

cargo

Data ___/___/___

Declaração

Ordenador da Despesa **Jose Ailton Deco de Araujo** PRESIDENTE

Luciane Dossa

Luciane Dossa CRC 030502/0 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e um mil quatrocentos e ***** quarenta 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 ___/___/___

Total Geral

(57 Funcionários)

Cod. R	Descrição	Compl.
PROV 220	13o Media Hora Extra	0,00
548	Parcela Anual (13oSLR)	0,00
DESC 526	INSS (13o SLR)	550,00
PROVENTOS:	209.926,17	
	VANTAGENS:	

VIMENSAL	414,44
DESC 529	209.511,73
DESC 546	14.822,80
DESCONTOS:	0,00

Cod. R	Descrição	Compl.
IRRF 529	IRRF (13oSLR)	552,50
Parcela Ant. (13oSLR)		0,00
DESCONTOS:	137.928,74	
	LIQUIDO:	

VIMENSAL	21.443,15
LIQUIDO:	101.662,79
	71.997,43

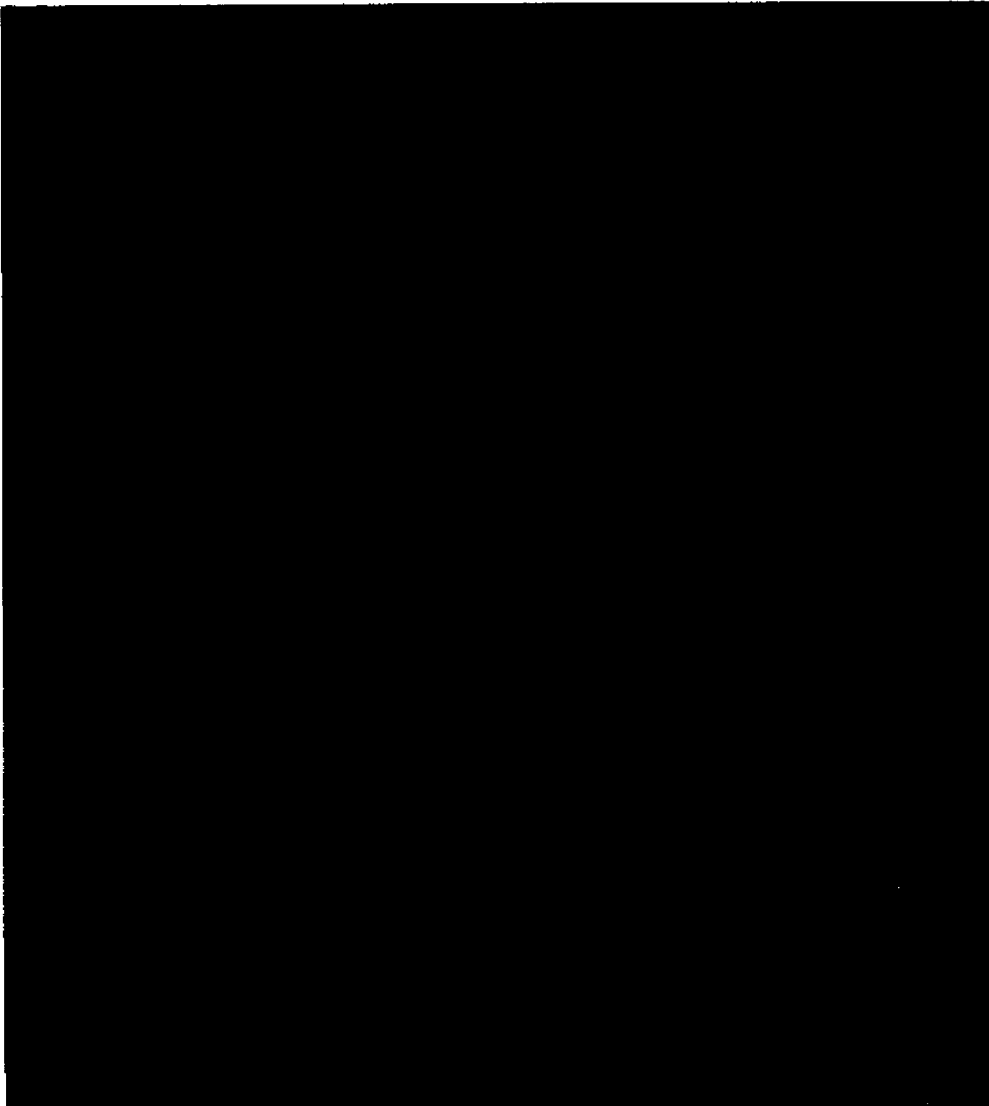
→

para 19/12

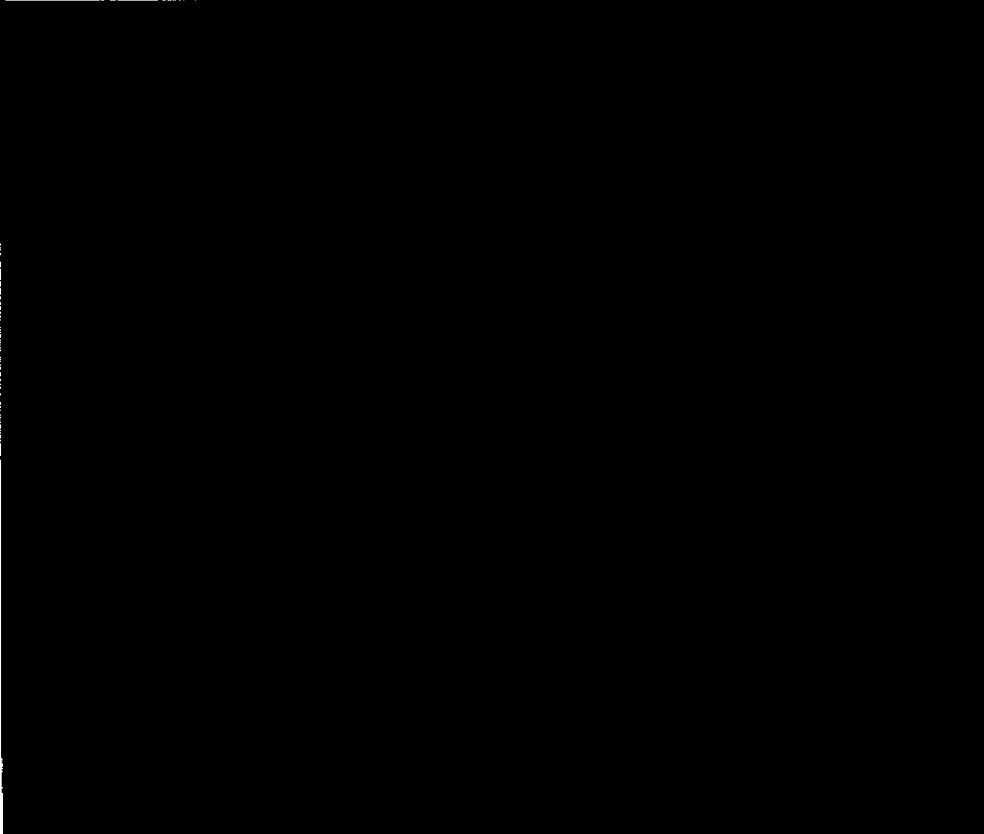
IRRF

→

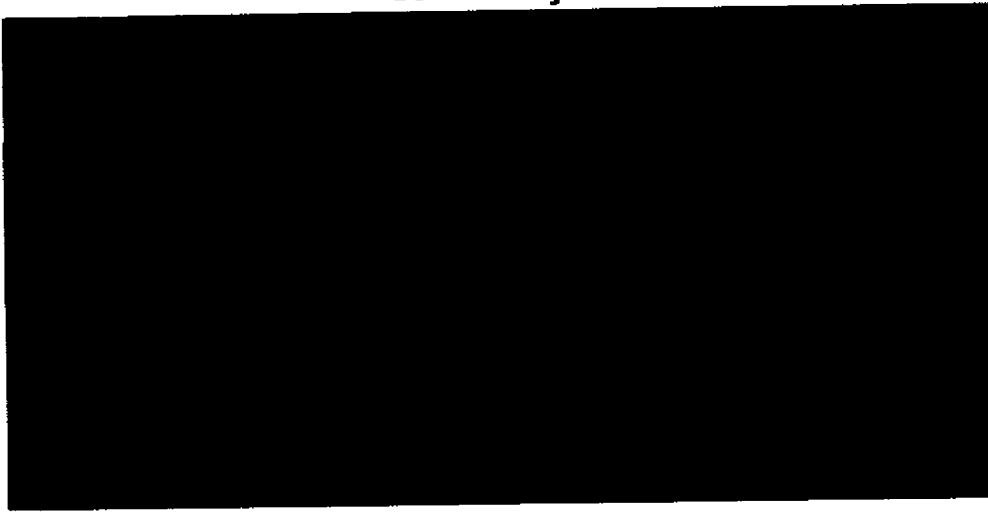
IRRF - PAGAMENTO 13º SALÁRIO



--	--	--



Continuação



Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 58.975,79 (cinquenta e oito mil, novecentos e setenta e cinco reais e setenta e nove 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 Dezembro/2014, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,



**Jéssica Daiane 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 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
--------------	---

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

Data Emissão 26/12/2014	Válido até 25/01/2015	DAM N° 127820/2014	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS
----------------------------	--------------------------	-----------------------	--

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

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	85	IRRF S/FOLHA DE PA	02 25/01/2015	58975,79	0,00	0,00	0,00	0,00	58975,79
REF OF. Ts 156/2014				58975,79	0,00	0,00	0,00	0,00	58975,79

PAGO
DATA 26/12/14

DAM N° 127820/2014	CGM 56215	Vencimento 25/01/2015	Valor Documento 58.975,79	CEF03732612214014790000659	58.975,79RD1100
-----------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	----------------------------	-----------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 23 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 157-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 58.975,79, 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

104/0379-4

26 DEZ. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Dalane Angotti
Resoureira

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000192/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

29/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

5.695,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO PERIODO 01/12/2014 A 24/12/2014 CONF EXTRATO ANEXO.	5695,50	5.695,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

5.695,50

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:

Data Jessica Daiane Agotti

TESOUREIRA

Deco de Araujo
Ordernador de Despesa

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

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

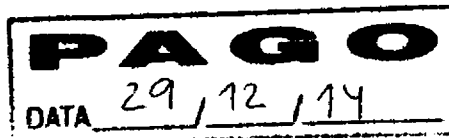
Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Natureza Diversos						
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		0	86800970	APUCARANA	PR				
Data Emissão 29/12/2014	Válido até 28/01/2015	DAM N° 127926/2014	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0	PR						
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	17 REC REND CAMARA RE	12	28/01/2015	5695,50	0,00	0,00	0,00	0,00	5695,50
REF. Ts 159/2014				5695,50	0,00	0,00	0,00	0,00	5695,50



DAM N° 127926/2014	CGM 56215	Vencimento 28/01/2015	Valor Documento 5.695,50	CEP037929122014022790001048	5.695,50RD1100
-----------------------	--------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 29 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 159/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 5.695,50 (cinco mil seiscientos e noventa e cinco reais e cinquenta 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 Dezembro/2014, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

**Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira**

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 29 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 158-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 5.695,50, 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 Aírton Deco de Araújo
Presidente

104/0379-4

26 DEZ. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

Jéssica Daiane Angotti
Treceireira

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