

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815.0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000089/2014

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 25/06/14 Vencimento 30/06/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 433,45 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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	433,45	433,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 433,45

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

assinatura:
nome: **Jéssica Deiana Angotti**
Data: **TESOUREIRA**

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

Data / /

José Ailton Debes de Araujo
PRESIDENTE

Data / /

Luciano de Souza
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

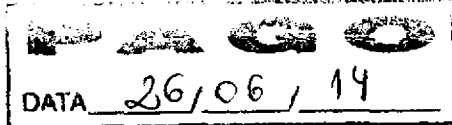
Data / / Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco
Data / /

Cobrança Expressa - Emissão de Boieto

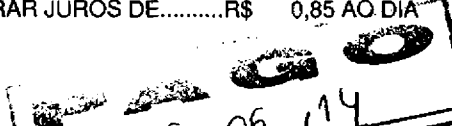
Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2014
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 17/06/2014	No. Do documento 0507	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2014	Nosso Número 157/92680300-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 433,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,85 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
 <p>DATA 26/06/14</p>					(+) 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 | 34191.57924 68030.018490 40800.570000 1 61150000043345

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2014
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 17/06/2014	No. Do documento 0507	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/06/2014	Nosso Número 157/92680300-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 433,45
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,85 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
 <p>DATA 26/06/14</p>					(+) 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:
34191.57924 68030.018490 40800.570000 1 61150000043345

Data do vencimento:	05/07/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	433,45
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 12:58:32

Código da operação:	00262992
Chave de segurança:	68Q9C7JGZS9SWN55

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

Docume
Extra

Número do Documento
000090/2014

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 25/06/14 | Vencimento 30/06/14

Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho 2.441,56 | 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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	2441,56	2.441,56
Desconto :				0,00

Local da Entrega | Valor Liquidado 2.441,56

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: *Jéssica Dalene Angotti*
nome: **JÉSSICA DALENE ANGOTTI**
cargo: **TESOUREIRA**
Data: / /

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).
Data: / /
Jose Ailton Deco de Araujo
Ordernador da Despesa
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /
Luciane Basso
Luciane Basso
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



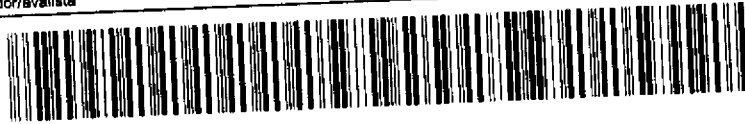
756-0

75691.43741 02000.367009 00024.890014 2 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2014
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA 73308611000175 PONTA GROSSA 1436 CENTRO PR 86800030 04334221918					Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/0000003670
Data do docto 17/06/14	Nº documento 00006231407	Espécie DOC	Acaite	Data proces	Nosso número 000000000002489
Uso Banco	Carteira	Espécie 01	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.441,56
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORADIA R\$ MORA DIARIA: R\$ 4,07					(-) Desconto/abatimento
NF DE CONVENIO DE 16/05/14 a 15/06/14 PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAFÁ
86800-000 APUCARANA PR
 Pagador/avalista

78.299.815/0001-00
3420-7000
 Código de banco



PAGO
 Autenticação Mecânica
 DATA **26/06/14**

Programa VCP
 Utilizar em parâmetros
 011958

ESTE LADO PARA CIMA
 VIA-INTERMEDIARIA - CFB

**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 02000.367009 00024.890014 2 00000000000000

Data do vencimento:	05/07/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.441,56
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 13:01:08

Código da operação:	00263501
Chave de segurança:	W6QA3779VK54H0QT

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 Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daine Angon
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000091/2014

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 25/06/14 Vencimento 30/06/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 672,58 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 01: VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO. 672,58 672,58

Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 672,58

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho do(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data

Data

assinatura: [Signature] nome: Jéssica Daniele Angotti TEAOURA Data

[Signature] Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE

[Signature] Luciene Bossa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data

1	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	199,93
2	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	472,65

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUIDORIA 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 de processamento	Nosso Número
17/06/2014	345	DM	RG	17/06/2014	1400000000000345 - 5
Sacado		CPF / CNPJ			
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		76.562.198/0005-92			
Endereço do sacado		UF		CEP	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1		PR		86800-150	
CENTRO - APUCARANA					
Sacador/Avulista		CPF / CNPJ			

Texto de Responsabilidade do Cedente

NAO RECEBER APOS 15 DIAS DE ATRASO

PAGO
DATA 26 / 06 / 14

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/07/2014	R\$ 672,58	

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 00000.034595 7 61110000067258

Local de Pagamento		Vencimento			
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE		01/07/2014			
Cedente		CPF / CNPJ			
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		077.258.598/0001-48			
Data do Documento	Nº. de Documento	Espécie	Carteira	Data de Processamento	Agência / Código Cedente
17/06/2014	345	DM	S	17/06/2014	0379 / 330815
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Nosso Número
	RG				1400000000000345 - 5
Texto de Responsabilidade do Cedente		(-) Valor do Documento		R\$ 672,58	
NAO RECEBER APOS 15 DIAS DE ATRASO		(-) Desconto			
		(-) Outras Deduções/Abatimento			
		(-) Mora/Multa/Juros			
		(-) Outras Acréscimos			
		(-) Valor Cobrado			

PAGO
DATA 26 / 06 / 14

Sacado,
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 76.562.198/0005-92
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 -
CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-150

Sacador/Avulista:



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.034595 7
61110000067258
Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0
Data de vencimento: 01/07/2014
Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do cedente: 330815
Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L
Nosso número: 14000000000000345
Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ do sacado: 76.562.198/0005-92
Valor do documento (R\$): 672,58
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\$): 672,58
Identificação da operação: FARM CORACAO DE JESUS
CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 76.562.198/0005-92
Data de débito: 26/06/2014
Data/hora da operação: 26/06/2014 13:04:07
Código da operação: 00263992
Chave de segurança: 6YRZP1PHQTPC8GJT


José Aírton 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 000092/2014

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 Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 25/06/14 Vencimento 30/06/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 60,48 Saldo Atual

Table with 5 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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO., 60,48, 60,48. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

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(s).

Data / /

Data / /

assinatura: nome: Jessica Daiane Angotti

Data / /

Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciane Bossa 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 / /

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

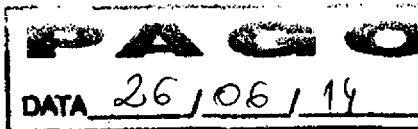
Cedente Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.	Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 30/06/2014
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Empresa 0000114425213	N.Documento/Certificado 0011087000000940
		Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER**033-7****033996295.3 5170000114.5 4252130102.0 4 61100000006048**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento 30/06/2014
Cedente Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.						Agência/Código cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/06/2014	Número do Documento 0000110870000009400000	Especie Doc. REAL	Acerto N	Data Processamento 10.06.2014	Número número/Código cedente 0000114425213	
Uso do Banco	Carteira CSR	Especie REAL	Quantidade	Valor REAL	(e) Valor Documento 60,48	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento
<p>Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados</p> <p>APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA</p> <p>NÃO RECEBER APOS 10/07/2014.</p> <p>A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES</p>						(-) Outras Deduções
<p>PROPOSTA 000000000 APV000002259640</p> <p>EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933</p>						(-) Juros/Mora
						(-) Outros Acréscimos
						(e) 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

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

**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 51700.001145 42521.301020 4 61100000006048

Data do vencimento:	30/06/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 13:07:26

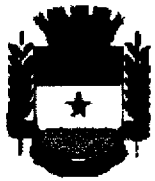
Código da operação:	00265422
Chave de segurança:	JEKT9RCNCJ0HN39Y

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 Dafano 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
000086/2014

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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 2.462,82	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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.462,82
------------------	---------------	----------

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	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Afonso Doca de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030502/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
0-0 - -	Beneficiário: 5088410
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Vencimento: 08/07/2014
Nosso Número: 0000000213	

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 07/2014 :

	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 Total a ser Pago	2	2.462,82
	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 00021.301023 7 61180000246282

Local de Pagamento: Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					Vencimento 08/07/2014						
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A			CNPJ do Beneficiário 90.400.888/0001-42		Agência/Cód. Beneficiário 4569/5088410						
Data Documento: 25/06/2014	No. Documento 1	Espécie Doc. DM	Aceite NAO	Data Proces. 25/06/2014	Nosso Número 0000000213						
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					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>(-) Descontos/Abatimento</td></tr> <tr><td>(-) Outras Deduções</td></tr> <tr><td>(+) Mora/Multa</td></tr> <tr><td>(+) Outros Acréscimos</td></tr> <tr><td>(=) Valor Cobrado</td></tr> </table>		(-) Descontos/Abatimento	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
(-) Descontos/Abatimento											
(-) Outras Deduções											
(+) Mora/Multa											
(+) Outros Acréscimos											
(=) Valor Cobrado											
<div style="text-align: center;"> </div>											
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00											
Sacador Avalista: 00000-000 - - -											

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:
03399.50883 41000.000004 00021.301023 7 61180000246282

Data do vencimento:	08/07/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 13:09:37

Código da operação:	00266133
Chave de segurança:	Y094NTFVH2XV9ZRC

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 Daiany 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
000084/2014

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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	52,00	52,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	52,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Luciano Bossa CRC 030502/O PR
assinatura : nome: <u>Jessica Dalane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data ____/____/____	_____ José Wilson Dias de Araujo PRESIDENTE	

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 ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0290-ASPP	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	06/2014	-		26,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	06/2014	-		26,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			06/2014	9		52,00

**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 SERV PUBLIC ESTADO DO PARANA
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:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 12:44:10

Código da operação:	00018446
Chave de Segurança:	Q18JGQLVM2SQRS6H

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 Argotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000083/2014

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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
3.154,28

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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	3154,28	3.154,28
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.154,28

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 ___/___/___

TESOUREIRA

Debrauf

Ordernador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

**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\$ 3.154,28
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLICOS MUNIC

Data de débito:	26/06/2014
Data/hora da operação:	26/06/2014 12:38:38

Código da operação:	00107183
Chave de segurança:	FV4GKT758QXEYN0S

"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


Jessica Dajane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documentos
Extra**

Número do Documento
000085/2014

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 25/06/14	Vencimento 30/06/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	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: **Jéssica Dalane Angotti**
TESOUREIRO(a)

Data ____/____/____

Declaro

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
Ordernador
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 CAXA

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 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:	CONSIGNADO CAMARA
Histórico:	PARCELA REF JUNHO CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Data / Hora da operação:	26/06/2014 - 12:50:40
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00114423
Chave de segurança:	W7JVQYYUEQ6R5G8S

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 Araújo
José Aírton Deco de Araújo
 PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
Jéssica Daiane Angotti
 ESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000088/2014

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

25/06/14

Vencimento

30/06/14

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 MANDADO DE PENHORA JUDICIAL - CREDOR MEIRE IZABEL SANCHES MASSAMBANI PROCESSO 01568000-12-2000.5.09.133 REU RECLAMADO PREMIO IND COM IMP EXP CONF TECIDOS LTDA RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	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

assinatura:
nome:

Data

Jessica Dajares Agostini
 TESOUREIRA

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

Data ____/____/____

De Moura

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciene Bossa
 GOVERNADORA
 CRC 030802/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 ____/____/____



Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

Para obtenção de ID Depósito ~~acesse~~ ~~www.caixa.gov.br~~

1. Primeiro 2. Em continuação

Nº da conta Judicial
151.0445-0
Agência
3981

Para depósito em
carteira
pelo sistema

Processo nº 0156800122000509133 TRT/Régio 9ª 2ª Vara de Trabalho

Município
Apucarana

Nº do ID Depósito

Réu/Reclamado
Párum e Indústria e Com Imp e Exp. de Confecções e Tec. LTDA

CPF/CNPJ - Réu/Reclamado
82405325/0001-19
CPF/CNPJ - Autor/Reclamante
080997699-45
Origem do depósito - Boo./Ag./ Nº conta

Autor/Reclamante
meie Fabiel Sanchez Memambani
Depositante
Cãmara Municipal de Apucarana

CPF/CNPJ - Depositante
78.299.815/0001-00

Motivo do depósito

Depósito em

Valor total (somatório dos campos 1 a 14)

Data de atualização

2. 1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pto. 4. Outros

2. 1. Dinheiro 2. Cheque

R\$ 1.716,13

(1) Valor principal

(3) Juros

(4) Leilão

(5) Edital

(6) INSS reclamante

(7) INSS reclamado

(8) Custas

(9) Emolumentos

(10) Imposto de Renda

(11) Multas

(12) Honorários advocatícios

(13) Honorários periciais

(a) Engenheiro

(b) Contador

(c) Documentoscopio

(d) Intérprete

(e) Médico

(f) Outras pericias

(14) Outros

Observações

Optional - Uso do Órgão expedidor
Guia nº

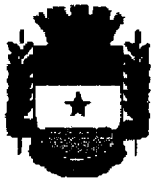
Não utilize esta área.

Autenticação mecânica do depósito

2506201401704200071

1.716/15RC1100

Autenticação mecânica do levantamento



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000094/2014

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				25/06/14	30/06/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
33.696,62

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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	33696,62	33.696,62
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

33.696,62

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 Deiane Angotti
JESSICA DEIANE ANGOTTI
TESOUREIRA

Decaujo
Ordeador da Despesa

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
LUCIANA BOSSA
CRC 03080210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e tres mil seiscientos e ***** noventa e seis reais e sessenta e dois **) 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

Natureza
Diversos

CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA			PR						
Data Emissão 27/06/2014	Válido até 28/07/2014	DAM N° 96215/2014	Funcionário que emitiu o Documento MARCOS SERGIO RODRIGUES						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA			PR						
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014 02	IRRF FOLHA LEG	06	28/07/2014	33696,62	0,00	0,00	0,00	0,00	33696,62
				33696,62	0,00	0,00	0,00	0,00	33696,62
IRRF MES JUNHO/2014 - OFICIO TS 95/2014									

PAGO
DATA 27/06/14

DAM N° 96215/2014	CGM 56215	Vencimento 28/07/2014	Valor Documento 33.696,62	CEP037927062014023790003641	33.696,62RD1100
----------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------



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, 26 de junho de 2014.

Ofício Ts 96-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 33.696,62, 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
Tesoureira

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

104/0379-4

27 JUN. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
10910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000087/2014

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 25/06/14 Vencimento 30/06/14

Valor Orçado _____ Saldo Anterior _____ Valor do Empenho 33.042,56 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 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2014 CONF RELATORIO EM ANEXO.	33042,56	33.042,56
Desconto :				0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 33.042,56

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: Jéssica Daiane Angotti
nome: JÉSSICA DAIANE ANGOTTI
Data: _____
TESOUREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).
Data: ____/____/____
Jose Airton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
PRESIDENTE

Data: ____/____/____
Luciane Bossa
CRC 0305020 PR

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/07/2014 ! PAG: 001/002 !

! EMISSAO:17/06/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 110-4 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	10/15	110,00
00002-7	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	05/10	250,64
00003-5	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	15/20	235,54
00004-3	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	04/33	1.165,38
00005-1	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	15/24	649,90
00006-0	ANA PAULA FERREIRA	300281071	14/19	464,10
00007-8	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	10003061	10/24	240,52
00008-6	DAIR BRUMATI	3001814/2	12/40	589,00
00009-4	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/1	11/40	331,00
00010-8	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/2	04/33	679,30
00011-6	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	3002845/1	09/38	464,00
00012-4	EDILENE SIMONE CHAVES DA SILVA LIMA	30028531	15/21	330,39
00013-2	ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO	3002993/1	03/09	1.069,63
00014-0	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		17/46	2.093,90
00015-9	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	300295071	03/32	348,18
00016-7	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	10/36	2.004,78
00017-5	JOEL JESUS DOURADO	30027721	14/20	549,00
00018-3	JOSE AIRTON DE ARAUJO	1000064/3	16/44	3.207,01
00019-1	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA		15/36	1.239,51
00020-5	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	15/20	2.861,50
00021-3	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	18/20	1.300,00
00022-1	LUCIANA PAES LANDIN DA SILVA FULOP	10003301	01/12	283,07
00023-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		17/46	460,50
00024-8	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		13/42	412,39
00025-6	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	10/38	176,04
00026-4	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	04/33	392,85
00027-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	15/44	211,87
00028-0	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	4000200	08/36	1.029,40
00029-9	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	30021282	17/46	853,63
00030-2	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	04/32	159,01
00031-0	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	15/44	188,78
00032-9	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	13/24	152,97
00033-7	MARIA APARECIDA BOVO	3001890/3	11/28	460,69
00034-5	MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR		10/12	478,41
00035-3	PETRONIO CARDOSO		03/20	2.180,29
00036-1	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	1000365/1	04/12	371,81
00037-0	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	10003651	01/14	285,97
00038-8	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	9001103	12/43	2.211,00
00039-6	VLADIMIR JOSE DA SILVA		16/44	1.701,93
00040-0	WILSON ROBERTO PENHARBEL		26/36	848,67

//



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, 26 de junho de 2014.

Ofício Ts 94-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 33.042,56, 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
Tessoureira

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

104/0379-40

27 JUN. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-01

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/07/2014 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:17/06/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 110-4 !

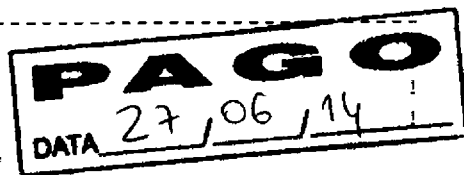
EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 33.042,56 ! ! — ! R\$ 33.042,56 !

----- AUTENTICACAO -----

CEF037927062014025225003757

33.042,56RD1100





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000095/2014

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 Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 30/06/14 Vencimento 30/06/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2.692,08 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REF RENDIMENTOS DE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE JUNHO/2014 CONF EXTRATO DE INVESTIMENTOS EM ANEXO.	2692,08	2.692,08
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 2.692,08

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Dossena CRC 03080210 PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil seiscentos e noventa e dois reais e oito 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

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 01 de julho de 2014.

Ofício Ts 98/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 2.692,08 (Dois mil, seiscentos e noventa e dois reais e oito 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 Junho/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

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 86800970 APUCARANA	PR	0
---	----	---

Data Emissão 02/07/2014	Válido até 01/08/2014	DAM N° 96656/2014	Funcionário que emitiu o Documento MARCOS SERGIO RODRIGUES
----------------------------	--------------------------	----------------------	---

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

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014 17	REC REND CAMARA RE	06	01/08/2014	2692,08	0,00	0,00	0,00	0,00	2692,08

PAGO
DATA 03 / 07 / 14

RENDIMENTO APLICACAO CONFORME OFICIO TS 98/2014 2692,08 0,00 0,00 0,00 0,00 2692,08

DAM N° 96656/2014	CGM 56215	Vencimento 01/08/2014	Valor Documento 2.692,08	CEP 86800970	CPF 037903072014029790004835	Valor Documento 2.692,08	Valor Documento RD1100
----------------------	--------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------	---------------------------------	-----------------------------	---------------------------



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, 01 de julho de 2014.

Ofício Ts 99-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.692,08, 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

104/0379-41

03 JUL. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9