



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Documento
Extra**

Número do Documento
000035/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03914
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT
CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37 Fone 41-3274-7375 Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 20/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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 MARCO/2014.	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 Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador <i>Luciane Bossa</i> CRC 030502/O PR
assinatura : nome : <i>Jessica Daiany Angotti</i> Data ____/____/____ TESOUREIRA	_____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco 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 ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Credor	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 SERV PUBLICOS DO 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:	25/03/2014
Data/hora da operação:	25/03/2014 13:30:56
Código da operação:	00030573
Chave de segurança:	ZK65F0ZZGJ5GUH8C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Dalane Angelo
TESOUREIRA


José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000034/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

20/03/14

Vencimento

31/03/14

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 MARCO/2014.	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

Jéssica Dalane Angotti

TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordernador da Despesa

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa

CRC 0050210 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
<hr/>	
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGN CAMARA MUNIC APUC
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:	CAMARA MUNIC APUC
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
<hr/>	
Data / Hora da operação:	25/03/2014 - 13:18:23
<hr/>	
Código da operação:	00118875
Chave de segurança:	47TATVHZTSTT432T

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Airton Decu de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000036/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 20/03/14 Vencimento 31/03/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 1.835,73 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	1835,73	1.835,73
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 1.835,73

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 0305020 PR
assinatura : nome : Assisica Dalane Angotti Data ____/____/____ RESUBREIRA		

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

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



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 02000.337903 00026.090019 1 00000000000000	
Data do vencimento:	05/04/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.835,73
Identificação da operação:	FARM E PERF FLEMINFARMA
Data de débito:	25/03/2014
Data/hora da operação:	25/03/2014 12:53:01
Código da operação:	00238693
Chave de segurança:	FVCGK2T0VT6VKNTR

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 Dalaine 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

000037/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/03/14

Vencimento

31/03/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

303,44

Saldo Atual

Item Quant.

01 1 VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA
REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO
DE SERVIDORES E VEREADORES
RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.

Valor Unitário

303,44

Valor Total

303,44

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

303,44

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
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 030602/O PR

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7

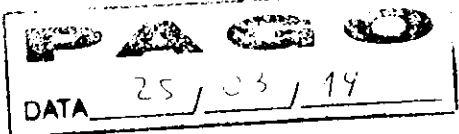
RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2014
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 17/03/2014	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/03/2014	Nosso Número 157/77521901-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 303,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,60 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:					

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57775 52190.108499 40800.570000 1 60240000030344

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2014
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 17/03/2014	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/03/2014	Nosso Número 157/77521901-0
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 303,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,60 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:					

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:	
34191.57775 52190.108499 40800.570000 1 60240000030344	
Data do vencimento:	05/04/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	303,44
Identificação da operação:	FARM HIRATA AMARAL
Data de débito:	25/03/2014
Data/hora da operação:	25/03/2014 12:49:54
Código da operação:	00237702
Chave de segurança:	CM79JHW1URN5AT70

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Documento
Extra**

Número do Documento
000040/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03905
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONTRIBUICAO SINDICAL
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00085 SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNIC.APUCARANA
Endereço AV. CURITIBA 1574 CENTRO
CNPJ/CPF 80.922.693/0001-09

Fone 3033-1866

Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/03/14	Vencimento 31/03/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 4.806,66	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 MARCO/2014.	4806,66	4.806,66
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	4.806,66
------------------	----------------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura : nome : Jessica Dalant Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciane Bossa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000043/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 03905
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONTRIBUICAO SINDICAL
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00085 SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNIC.APUCARANA

Endereço AV. CURITIBA 1574 CENTRO

CNPJ/CPF 80.922.693/0001-09

Fone 3033-1866

Cidade APUCARANA

Licitação
Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/03/14

Vencimento

31/03/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

164,06

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EXONERADOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	164,06	164,06
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

164,06

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 Duarte Angotti
TRESOUREIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa

Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Vencimento 10/04/2014 Exercício 2014

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade
Sindicato Serv Publicos Municipais de Apucarana

Código da Entidade Sindical
000.000.05281-7

Endereço
Rua Miguel Simião

Número
365

Complemento
sala 06

CNPJ da Entidade
80.922.693/0001-09

Bairro/Distrito
Centro

CEP
86800-260

Cidade/Município
Apucarana

UF
PR

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ/Código do Contribuinte
78.299.815/0001-00

Endereço
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA

Número
S/N

Complemento

CEP
86800-970

Bairro/Distrito
CENTRO

Cidade/Município
APUCARANA

UF
PR

Código Atividade
942

Dados de Referência da Contribuição

Categoria

Dados da Contribuição

(=) Valor do Documento

R\$ 4.970,72

Patronal/Empregador X Empregados

Prof. Liberal

Autônomos

Capital Social - Empresa

Nº Empregados Contribuintes

(-) Desconto/Abatimento

Capital Social - Estabelecimento

Total Remuneração - Contribuintes

(-) Outras Deduções

Total Empregados - Estabelecimento

(+) Mora/Multa

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

v. 2.7 R\$ 4.970,72

104-0 10499.70526 81917.778292 98150.001422 8 60290000000000

Código do Cedente
000.000.05281-7

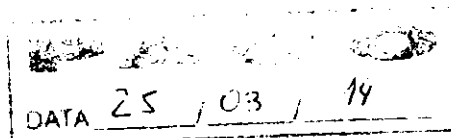
Nosso Número
782998150001

Valor do Documento

Data Vencimento
10/04/2014

Exercício
2014

Autenticação Mecânica



104-0

10499.70526 81917.778292 98150.001422 8 60290000000000

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento

Preferencialmente nas Lotéricas até o valor limite

Cedente

Sindicato Serv Publicos Municipais de Apucarana

Vencimento

10/04/2014

Agência/Código Cedente

0379/000.000.05281-7

Data do Documento

24/03/2014

Número do Documento

201400000002

Esp. Docum.

GRCSU

Acerte

Data Processamento

24/03/2014

Nosso Número

782998150001

Uso do Banco

EXERC 2014

Carteira

SIND

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

R\$ 4.970,72

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária.

Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA.

Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

v. 2.7 R\$ 4.970,72

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

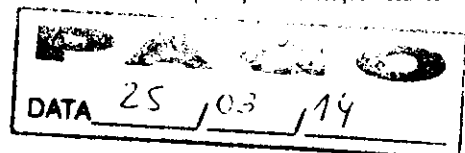
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, S/N - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-970

Sacador/Avaiista:

Código de Barras



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica





Comprovante de pagamento de GRCSU - Contribuição Sindical Urbana

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

10499.70526 81917.778292 98150.001422 8 60290000000000

Data do vencimento: 10/04/2014

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Valor (R\$): 4.970,72

Identificação da operação: SIND SERV PUBLIC MUNIC

Data de débito: 25/03/2014

Data/hora da operação: 25/03/2014 15:03:30

Código da operação: 00233382

Chave de segurança: Y75KPT0F22KMRXU7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.


SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000032/2014

Tipo de Documento

Extra-Orç

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

20/03/14

Vencimento

31/03/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2014.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,48

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Dalana Angotti
RESOUREIRA

Data ____/____/____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 030602/0 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 ____/____/____

Cedente Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.		Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 31/03/2014
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Empresa 0000106649418	N.Documento/Certificado 0011087000000910
			Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER 033-7 033996295.3 5170000106.1 6494180102.5 3 60190000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento 31/03/2014
Cedente Sul América Seguros de Pessoas e Previdência S.A.						Agência/Código cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/03/2014	Numero do Documento 0000110870000009100000	Especie Doc. REAL	Acete N	Data Processamento 10.03.2014	Nosso numero/Código cedente 0000106649418	
Uso do Banco	Carteira CSR	Especie 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 10/04/2014 A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(-)Desconto/Abatimento
						(-)Outras Deduções
						(+)Multas/Mora
						(+)Outros Acréscimos
						(-)Valor Cobrado 60,48

PROPOSTA 000000000 APV000002228845
EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933

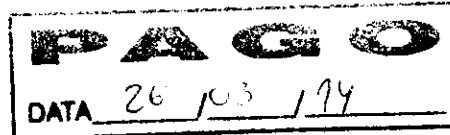
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
86800-235 APUCARANA PR

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



Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui



CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueio

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

03399.62953 51700.001061 64941.801025 3 60190000006048

Data do vencimento: 31/03/2014

Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.

Valor (R\$): 60,48

Identificação da operação: SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito: 26/03/2014

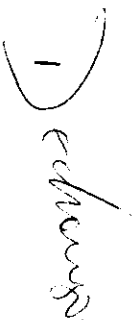
Data/hora da operação: 26/03/2014 13:57:34

Código da operação: 00245065

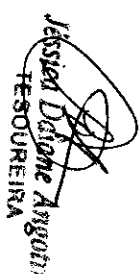
Chave de segurança: EJ3Q73J877J5VWH

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 Dalaine Argento
TESOUREIRA