



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000160/2014

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 20/11/14 Vencimento 30/11/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 56,00 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 56,00

Declararamos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura:
nome: Jéssica Dairine Angotti
Data: / / RESOUREIRA

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

Ordeador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /

Luciana Bossa
CRC 03080210 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: / /

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	11/2014	-		28,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	11/2014	-		28,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			11/2014	9		56,00

**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 PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 62,50
Identificação da operação:	ASPP REF NOV

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 14:47:59

Código da operação:	00043586
Chave de Segurança:	CX5HA8FJZY0449ZV

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 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
000159/2014

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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/14	Vencimento 30/11/14
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.660,45		Saldo Atual	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquido 1.660,45

<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 ___/___/___
assinatura: nome: Jessica Doriane Angotti Data: 17/11/2014 Cargo: TESOUREIRA	 Ordenador de Despesa JOSÉ AILTON DUCO DE ARAUJO PRESIDENTE	 LUCIANO ROSSI CRC 030802/O PR

RECIBO

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

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/20050024-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAM MUNIC APUC
CPF/CNPJ destinatário:	000.000.355-72
Valor a ser transferido:	R\$ 1.660,45
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.666,95
Identificação da operação:	CONSIGNA CAMARA MUNIC APU

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 14:37:36

Código da operação:	00043496
Chave de Segurança:	N48W5QVEJ3M5QCFU

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

Iésrich Daidone Angotti
PRESIDENTE

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 000161/2014

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 20/11/14 Vencimento 30/11/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 486,20 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO MENSALIDADE AFAP ASSOC FUNCIONARIOS PUBLICOS MUNIC APUC EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO., 486,20, 486,20. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 486,20

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'Jessica Diliene Angotti' (TRESUREIRA) and 'José Ailton Deco de Araujo' (PRESIDENTE), and 'Luanne Bossa' (CRC 030602/O PR).

RECIBO

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000162/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.217,71

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE AFAP UNIMED EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2217,71	2.217,71
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.217,71

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 Dalano Angotti

TESOUREIRA

Data ____/____/____

De Moraes

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa

Luciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e dezessete reais e setenta e um 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	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	11/2014	-		136,40
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	11/2014	-		124,45
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	11/2014	-		540,92
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	11/2014	-		694,04
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	11/2014	-		483,44
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	11/2014	-		238,46
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			11/2014	9		2.217,71



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000163/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

50,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE AFAP DESCONTO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	50,00	50,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

50,00

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 Daline Angotti

Data ___/___/___

TESOUREIRO

Ordendedor da Despesa

José Afrton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Corredor

Luciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta 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	3002730/01	Alessandro Garcia Fernandes 0286-Desconto de Assoc.Afap	02/01/2013	0074-Secretario Administrativo	11/2014	-		4/4	50,00
Total Geral (1)		0286-Desconto de Assoc.Afap			11/2014	9			50,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000164/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

532,33

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE AFAP UNIMED SERVICO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	532,33	532,33
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

532,33

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

Data TESOUREIRA cargo

Assinatura: José Ailton Doco de Araujo
Presidente

Assinatura: Luciane Bossa
Contador CRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e trinta e dois reais e *** trinta e tres 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	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	11/2014	-		176,09
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	11/2014	-		43,00
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	11/2014	-		186,76
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	11/2014	-		126,48
Total Geral (4)		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS			11/2014	9		532,33



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000165/2014

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 20/11/14 Vencimento 30/11/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 215,34 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO MENSALIDADE AFAP UNIMED PREVER EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO., 215,34, 215,34. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 215,34

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
assinatura: [Signature]
nome: Jéssica Daine Angotti
Data: []
TESOUREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data: []
[Signature]
José Aldor Dado de Araujo
PRESIDENTE

Data: []
[Signature]
Luciana Bossa
CRC 030802/O PR

RECIBO
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e quinze reais e trinta e *** quatro 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	3002993/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2014	0078-Assessor de G. da Preside	11/2014	-		36,31
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	11/2014	-		38,06
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	11/2014	-		46,46
00001	3002721/01	Luciana do Amaral 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereaa	11/2014	-		29,90
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	11/2014	-	28/100	34,71
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	11/2014	-		29,90
Total Geral (6)		0291-A.F.A.P. Prever			11/2014	9		215,34

**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\$ 3.501,58
Identificação da operação:	AFAP REF NOV

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 14:32:35

Código da operação:	00336398
Chave de segurança:	E270FPE18EXJ6GCP

"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."

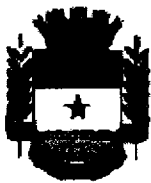
DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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 Daliane 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

000168/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade

APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

360,20

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	360,20	360,20

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

360,20

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 Angotti
TESOUREIRA

Dechauffo
Ordernador da Despesa
Jose Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

a ordem do banco

Data ____/____/____

**RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO
MÊS NOVEMBRO/2014**

ARMÁCIA DROGARIAS - CORAÇÃO DE JESUS - 021

CÓDIGO> 4359/3992 - BOLETO BANCÁRIO

NR	SERVIDOR/VEICADOR	VALOR
1	Selma Eluiza Champan	R\$ 77,73
2	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$ 282,47
TOTAL		R\$ 360,20

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUVIDORIA	0800 725 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência / Código do Cedente 0379 / 330815
Endereço do Cedente RUA RIO BRANCO , 472 CENTRO - APUCARANA				UF PR	CEP 86800-120
Data do documento 20/11/2014	Nº documento 491	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 20/11/2014	Nosso Número 1400000000000491 - 5
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF / CNPJ 76.562.198/0005-92	
Endereço do sacado CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 CENTRO - APUCARANA				UF PR	CEP 86800-150
Sacador/Avalista				CPF / CNPJ	

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

PAGO
DATA 24 / 11 / 14

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/12/2014	R\$ 360,20	

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 00000.049197 4 62640000036020**

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/12/2014
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L					CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48
Data do Documento 20/11/2014					Agência / Código Cedente 0379 / 330815
No. do Documento 491	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 20/11/2014	Nosso Número 1400000000000491 - 5	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 360,20
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
<p>PAGO DATA <u>24</u> / <u>11</u> / <u>14</u></p>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 76.562.198/0005-92 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 - CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-150					(=) Valor Cobrado
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 00000.049197 4
62640000036020

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Data de vencimento: 01/12/2014

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000491

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 76.562.198/0005-92

Valor do documento (R\$): 360,20

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\$): 360,20

Identificação da operação: FARM CORACAO DE JESUS

CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 76.562.198/0005-92


Data de débito: 24/11/2014

Data/hora da operação: 24/11/2014 13:47:45

Código da operação: 00418575

Chave de segurança: QQ4U7EKNJ5ENM5G

* Você poderá consultar futuramente essa e outras transações no item "Contas de Governo - Transações".


José Ailton 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

000167/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

216,47

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	216,47	216,47
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

216,47

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

Jéssica Daiane Vilgotti
JÉSSICA DAIANE VILGOTTI
 RECEBEU

Ordenador de Despesa

Declaro
José Ailton Pocco de Araújo
 PRESIDENTE

Luciana Rosa
LUCIANA ROSSA
 CRC 03080210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/12/2014
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 18/11/2014	No. Do documento 0512	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2014	Nosso Número 157/18105529-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 216,47
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,43 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 24 / 11 / 14

Autenticação mecânica.

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57189 10552.978495 40800.570000 1 62680000021647

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/12/2014
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 18/11/2014	No. Do documento 0512	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2014	Nosso Número 157/18105529-7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 216,47
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,43 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 24 / 11 / 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:
34191.57189 10552.978495 40800.570000 1 62680000021647

Data do vencimento:	05/12/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	216,47
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 13:43:41

Código da operação:	00416152
Chave de segurança:	2UK0YG04NZK6TNJY

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 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

000166/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.204,15

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA SAUDE EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2204,15	2.204,15
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.204,15

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jessica Daliane Angotti
JESSICA DALIANE ANGOTTI
 RESPONSÁVEL

Data

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

Data

Data

Dechany
JOÃO ANTONIO DE CARVALHO DE ARAUJO
 PRESIDENTE

Luciane Basso
LUCIANE BASSO
 CONTRATA

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

SICOOB**756-0**

75691.43741 02000.367009 00041.100017 6 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 05/12/2014	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA 73308611000175 PONTA GROSSA 1438 CENTRO PR 86900030 04334221918					Cooperativa convenida / Cód. Beneficiário 4374/0000003670	
Data do doc.to. 18/11/14	Nº documento 00006231412	Espécie DOC	Acerto	Data proces	Nosso número 00000000004110	
Uso Banco	Carteira	Espécie 01	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 2.204,15	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE , DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE MORA DIARIA: R\$ 3,67 APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$ NF DE CONVENIO DE 16/10/14 a 15/11/14 PROTESTAR APOS OS (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA LAPA 86800-000 APUCARANA PR					78.299.815/0001-00 3420-7000	
Pagador/avalista					Código de barra	



Autenticidade
PAGO
DATA 24 / 11 / 14

008717 Utilização para depósito em caixa eletrônico

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA CB

Industria Grafica Brasileira Ltda - R. II 44-2000

**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 00041.100017 6 00000000000000

Data do vencimento:	05/12/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.204,15
Identificação da operação:	FARM E PERF CIDADE ALTA

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 13:41:19

Código da operação:	00414095
Chave de segurança:	CT79TVJ2ZFVG214U

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 Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daidne 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
000156/2014Tipo de Documento
Extra-OrcConta
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 20/11/14 Vencimento 30/11/14

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2.462,82 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 2.462,82

<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 ___/___/___ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciane Bossa CRC 030802/O PR
assinatura: nome: JESSICA DALANE ANGOTTI cargo: TESOUREIRA Data ___/___/___		

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: 0000000264	Vencimento: 08/12/2014

Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 12/2014 :

	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 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 00026.401026 2 62710000246282			
Local de Pagamento:					Vencimento	
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					08/12/2014	
Beneficiário			CNPJ do Beneficiário			
BANCO SANTANDER S/A			90.400.888/0001-42			
Data Documento:	No. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número	
21/11/2014	1	DM	NAO	21/11/2014	0000000264	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	102	Real			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						
0000-000 - - -						
Secador Avalista						

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:
03399.50883 41000.000004 00026.401026 2 62710000246282

Data do vencimento:	08/12/2014
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	24/11/2014
Data/hora da operação:	24/11/2014 13:39:09

Código da operação:	00411465
Chave de segurança:	ZX90WQPJA9N5R2YP

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 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

000158/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	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 :

Jessica Daiane Angotti
Jessica Daiane Angotti
 TESOUREIRA

Data ____/____/____

Jose Alton Deco
 Ordenador da Despesa
Jose Alton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Luciane Bossa
 Contador PR
LUCIANE BOSSA
 CRC 030802/0-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 ____/____/____

SulAmérica

033-7

SANTANDER

RECIBO DO SACADO

Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 30/11/2014
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Empresa 0000125754019	N Documento/Cartão 001108700000990
		Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Carta Azul

SANTANDER

033-7

033996295.3 5170000125.1 7540190102.2 5 62630000006048

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO	Vencimento 30/11/2014
Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	Agência/Código Cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/11/2014	Número do Documento 000011087000009900000
Espécie Doc REAL	Acum N
Data Preclusão 10.11.2014	Número do Documento 0000125754019
Valor do Banco	Valor Documento 60,48
Carteira CSR	Valor Documento 60,48
Espécie REAL	Valor Documento 60,48
Comissão	Valor Documento 60,48
Valor REAL	Valor Documento 60,48
Instruções (setor de responsabilidade do cedente) Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA NÃO RECEBER APOS 10/12/2014 A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES	Valor Documento 60,48
PROPOSTA 000000000 APV000002308331 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933	Valor Documento 60,48
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235 APUCARANA PR	Valor Documento 60,48
Sacador/Auxilia EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933	Valor Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
DATA 25/11/14

**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 51700.001251 75401.901022 5 62630000006048

Data do vencimento: 30/11/2014**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 60,48**Identificação da operação:** SUL AMERICA SEGUROS**Data de débito:** 25/11/2014**Data/hora da operação:** 25/11/2014 15:33:32**Código da operação:** 00423895**Chave de segurança:** GL88S40N35C9CT1T**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



Tássia Daniela Angotti
TESOUREIRA



José Ailton Deco 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
000157/2014

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
34.695,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	34695,13	34.695,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.695,13

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 Amettti
TESOUREIRO

Dechauf
Ordernador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciene Bossa
CRC 030502/0 PR

Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

----- SIAPX -----

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/12/2014 ! PAG: 001/002 !

! EMISSAO:18/11/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 115-5 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	15/15	110,00
00002-7	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	20/20	235,54
00003-5	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	10/10	250,64
00004-3	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	09/33	1.165,38
00005-1	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	20/24	649,90
00006-0	ANA PAULA FERREIRA	300281071	19/19	464,10
00007-8	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	10003061	15/24	240,52
00008-6	DAIR BRUMATI	3001814/2	17/40	589,00
00009-4	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/1	16/40	331,00
00010-8	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/2	09/33	679,30
00011-6	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	3002845/1	14/38	464,00
00012-4	EDILENE SIMONE CHAVES DA SILVA LIMA	30028531	20/21	330,39
00013-2	ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO	3002993/1	08/09	1.069,63
00014-0	FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA	1000314/1	05/36	286,21
00015-9	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		22/46	2.093,90
00016-7	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	300295071	08/32	348,18
00017-5	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	15/36	2.004,78
00018-3	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	04/36	804,49
00019-1	JOEL JESUS DOURADO	30027721	19/20	549,00
00020-5	JOSE AIRTON DE ARAUJO	1000064/3	21/44	3.207,01
00021-3	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA		20/36	1.239,51
00022-1	JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA	1000403/1	04/20	305,78
00023-0	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	20/20	2.861,50
00024-8	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	02/20	446,90
00025-6	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	23/20	1.300,00
00026-4	LUCIANA PAES LANDIN DA SILVA FULOP	10003301	06/12	283,07
00027-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		22/46	460,50
00028-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		18/42	412,39
00029-9	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	09/33	392,85
00030-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	20/44	211,87
00031-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	15/38	176,04
00032-9	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	4000200	13/36	1.029,40
00033-7	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	18/24	152,97
00034-5	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	20/44	188,78
00035-3	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	30021282	22/46	853,63
00036-1	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	09/32	159,01
00037-0	MARCOS KUNICZKI	1000349/1	04/40	287,60
00038-8	MARIA APARECIDA BOVO	3001890/3	16/28	460,69
00039-6	PETRONIO CARDOSO		08/20	2.180,29
00040-0	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	1000365/1	09/12	371,81
00041-8	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	10003651	06/14	285,97
00042-6	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	9001103	17/43	2.211,00
00043-4	VLADIMIR JOSE DA SILVA		21/44	1.701,93
00044-2	WILSON ROBERTO PENHARBEL		31/36	848,67

//



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, 24 de novembro de 2014.

Ofício Ts 141-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 34.695,13, através do banco Caixa Econômica Federal, por ~~conta dos débitos que seguem abaixo:~~

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 005

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA


Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente

104/0379-41

25 NOV. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9


Jéssica Dafane Angotti
Tesoureira

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/12/2014 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:18/11/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 115-5 !

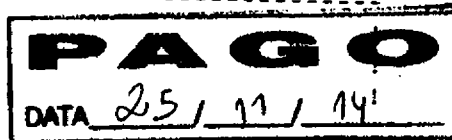
EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 34.695,13	!	! -	! R\$ 34.695,13

AUTENTICACAO

CEF037925112014032225001782

34.695,13RD1100





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000169/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.716,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF PROCESSO NR 01568000-12.2000.5.09.133 REU RECLAMDAO PREMIO IND E COM IMP E EXP CONF TECIDOS LTDA RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO 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, Asseto e Recebidos

assinatura :

Jessica Dalane Angotti
TESOUREIRA

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

Data ____/____/____

Jose Ailton Deco de Araujo

Ordenador

Data ____/____/____

Luclene Bossa
CRC 030002/O PR
Contador

Data ____/____/____

Cargo

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 ____/____/____

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO - MÊS NOVEMBRO/2014

DESCONTO AUTORIZADO - MANDADO DE PENHORA JUDICIAL

CREDOR 662 - MEIRE IZABEL SANCHES MASSAMBANI

DEPÓSITO> 379/AG 3981 C/C PROCESSO> 01568090-12.2000.5.09.133

RÉU RECLAMADO PRÊMIO IND E COM IMP E EXP CONF TECIDOS LTDA

CÓDIGO> 4354/3919 - GUILA PAGAMENTO BANCÁRIO

NR	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR	NR PARC	PRAZO
1	Mauro Bertoli	R\$ 1.716,13	12	12
TOTAL		R\$ 1.716,13		



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, 24 de novembro 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° 313353 foi feito em razão de tratar-se de um depósito judicial trabalhista. O mesmo é nominal a senhora reclamante Meire Isabel Sanches Massambani e no valor de R\$ 1.716,13. O valor é referente à retenção em folha de pagamento do vereador Décio Deco de Araújo relativo ao mês de Novembro/2014, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.




Jessica D. Angotti

Tesoureira



José Airton Deco de Araújo

Presidente



Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno



Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

2ª Via - Cliente

Processo nº		TRT/Região		Órgão/Vara		Tipo de depósito		Nº de conta judicial		Nº do ID Depósito	
015680012200501133		9ª		2ª Vara de Trabalho		1. Primeiro		1510445-0		781	
Res/Reclamante		Res/Reclamado		Município		2. Em continuação		Agência			
Pereira Eduarda e Com. Prop. e Exp. de Condições e Tec. LIDA		Marechal Pires e Com. Prop. e Exp. de Condições e Tec. LIDA		Apucarana							
Autor/Reclamante		CPF/CNPJ - Autor/Reclamante		CPF/CNPJ - Res/Reclamado							
Marechal Pires Sanchez Mamambari		38.717.699/15		92.952.512/0001-77							
Depositante		CPF/CNPJ - Depositante		Origem do depósito - Boo./Aj./Nº conta							
Município Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00									
Motivo do depósito		Depósito em		Valor total (somatório dos campos 1 a 14)							
1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em póto. 4. Outros		1. Dinheiro 2. Cheque		R\$ 1.716,13							
(1) Valor principal		(3) Juros		(4) Leilão		(5) Editais		(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) Outras perícias	
(14) Outros		Observações									
								Opcional - Uso do Órgão expedidor			
								Guia nº			

37.256 v002 213407601BR0609

Autenticação mecânica do depósito

37398128112014037042000195

1.716,13R\$1160

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

000171/2014

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

20/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

34.342,79

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO IRRF EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	34342,79	34.342,79
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.342,79

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data

Jessica Deiane Argotti
TÉCNICO DE CONTABILIDADE

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

Data

Dechauro

Ordenador da Despesa
JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Data

Luciane Bossa
CONTADOR
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data

**RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO
NOVEMBRO/2014**

IRRF - 146 - PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA

CÓDIGO> 1661/3926 - Gula DAM

NR	SERVIDOR/VEREADOR	VALOR
1	Allison Tiago Pellizer	R\$ 68,68
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$ -
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$ 1.087,76
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\$ 746,89
11	Josefa Pavan	R\$ 1.234,58
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ -
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 3.046,44
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\$ 1.582,09
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\$ 1.378,98
25	Alcir Leite Penteado	R\$ 571,14
26	Alessandro Eduardo Correia Souza	R\$ 13,14
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 988,92
28	Aline Francisco Barbosa	R\$ -
29	Ana Paula Ferreira	R\$ -
30	Anderson Vargas	R\$ 26,62
31	Brunna Rafaella dos Santos	R\$ -
32	Dair Brumatti	R\$ -
33	Daniel Moura Junior	R\$ 213,67
34	Devail de Souza Franco	R\$ -
35	Edilene S C Silva Lima	R\$ -
36	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$ -
37	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$ 155,48
38	Fabricio Caldardo Glade	R\$ 571,14
39	Geremias Avilar Pereira	R\$ -
40	Gustavo Henrique Costa	R\$ -
41	Jéssica O Teixeira da Silva	R\$ -
42	Joel Jesus Dourado	R\$ -
43	Edilmara Zago Canesin	R\$ -

44	Luciana do Amaral	R\$ -
45	Luis Gustavo Bermudes de Faveri	R\$ -
46	Marcela de Paula	R\$ -
47	Márcio José de Almeida	R\$ 571,14
48	Maria Aparecida Bovo	R\$ -
49	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$ 26,62
50	Moacyr Miranda de Oliveira	R\$ -
51	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$ 13,14
52	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$ -
53	Vanderlei Serio	R\$ -
54	Wagner Orlando	R\$ 26,62
55	Willian Marques de Oliveira	R\$ 93,50
56	Alcides Ramos Junior	R\$ 1.011,03
57	Antonio Ananias	R\$ 1.109,88
58	Aurita Ferreira Bertoli	R\$ 1.109,88
59	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$ 1.060,46
60	José Eduardo Antoniassi	R\$ 961,61
61	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$ 1.060,46
62	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$ 1.109,88
63	Mauro Bertoli	R\$ 1.011,03
64	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$ 1.060,46
65	Vladimir José da Silva	R\$ 1.011,03
66	José Airton de Araújo	R\$ 1.946,62
TOTAL		R\$ 34.342,79



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 24 de novembro de 2014.

Ofício Ts 142/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 34.342,79 (Trinta e quatro mil, trezentos e quarenta e dois 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 Novembro/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	0	86800970	APUCARANA	PR
---	---	----------	-----------	----

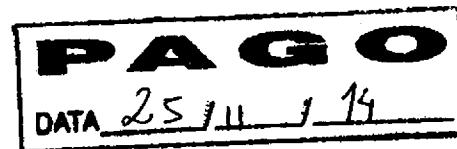
Data Emissão 25/11/2014	Válido até 25/12/2014	DAM Nº 123555/2014	Funcionário que emitiu o Documento MARCOS SERGIO RODRIGUES
----------------------------	--------------------------	-----------------------	---

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	01	25/12/2014	34342,79	0,00	0,00	0,00	0,00	34342,79

OFICIO TS 142/2014 - FOLHA MES NOVEMBRO/2014

34342,79	0,00	0,00	0,00	0,00	34342,79
----------	------	------	------	------	----------



DAM Nº 123555/2014	CGM 56215	Vencimento 25/12/2014	Valor Documento 34.342,79	CEP037925112014034790001800	34.342,79RD1100
-----------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------



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, 24 de novembro de 2014.

Ofício Ts 143-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 34.342,79, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

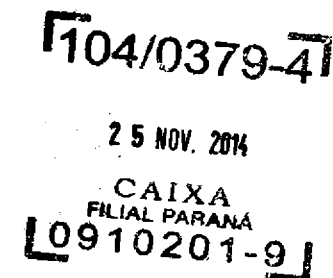
TIPO DE OPERAÇÃO: 006

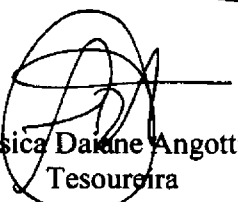
CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente




Jéssica Daline Angotti
Tesoureira

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

000172/2014

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

30/11/14

Vencimento

30/11/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho 6.020,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE NOVEMBRO/2014 CONF EXTRATO ANEXO.	6020,34	6.020,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.020,34

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 Daiane Angotti TESOUREIRA

Ordernador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciane Bossi CRC 030602/0 PR

RECIBO

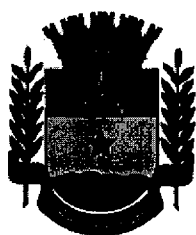
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil e vinte reais e trinta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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 dezembro de 2014.

Ofício Ts 147/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 6.020,34 (Seis mil e vinte reais e trinta e quatro 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 Novembro/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

CGM		Razão Social		Nr. Cadastro					
56215		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0					
Localização				Natureza					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0				Diversos					
SEDE - CENTRO		86800970 APUCARANA		PR					
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
03/12/2014	02/01/2015	124900/2014	MARCOS SERGIO RODRIGUES						
Endereço Entrega									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0									
SEDE - CENTRO		PR							
86800970 APUCARANA									
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	17 REC REND CAMARA RE	11	02/01/2015	6020,34	0,00	0,00	0,00	0,00	6020,34
				6020,34	0,00	0,00	0,00	0,00	6020,34
OFICIO TS 147/2014, RENDIMENTO APLICACAO FINANCEIRA , MES NOVEMBRO/2014									
<div data-bbox="852 894 1298 1028" data-label="Text"><p>PAGO DATA 03 / 12 / 14</p></div>									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEFO37903122014026790001418	6.020,34RD1100
124900/2014	56215	02/01/2015	6.020,34		



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, 01 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 148-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 6.020,34, 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 Daiâne Angotti
Tesoureira

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