



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
ExtraNúmero do Documento
000150/2014Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ / CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

323,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A DESPESA MENSAIS FARMACIA CORACAO DE JESUS RELATIVAS AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	323,51	323,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

323,51

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 Deiane Angotti

TESOUREIRA

Data ____/____/____

Cargo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTELuciana Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101

OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

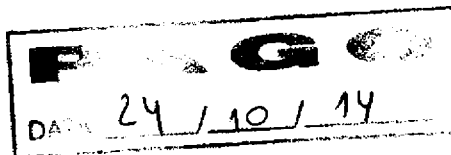
Cedente	CPF / CNPJ	Agência / Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L	077.258.598/0001-48	0379 / 330815
Endereço do Cedente	UF	CEP
RUA RIO BRANCO , 472	PR	86800-120
CENTRO - APUCARANA		

Data do documento	Nº documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
24/10/2014	422	DM	RG	24/10/2014	14000000000000422 - 2

Sacado	CPF / CNPJ	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00	
Endereço do sacado	UF	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1	PR	86800-200
CENTRO - APUCARANA		

Sacador/Availista	CPF / CNPJ
-------------------	------------

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



Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			05/11/2014	R\$ 323,51	

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 00000.042267 5 62380000032351

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					05/11/2014
Cedente			CPF / CNPJ		Agência / Código Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L			077.258.598/0001-48		0379 / 330815
Data do Documento	No. do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
24/10/2014	422	DM	S	24/10/2014	14000000000000422 - 2
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG				R\$ 323,51
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

Sacado:
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 -
CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-200

Sacador/Availista:



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

**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:**

10493.30812 54000.100047 00000.042267 5 62380000032351

Data do vencimento: 05/11/2014**Nome do banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Valor (R\$):** 323,51**Identificação da operação:** FARM CORACAO DE JESUS**Data de débito:** 24/10/2014**Data/hora da operação:** 24/10/2014 13:03:29**Código da operação:** 00184648**Chave de segurança:** U3P62L4P1HXAGS2F**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE
Jéssica 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
000144/2014Tipo 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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

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 RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DO BANCO DO BRASIL S/A RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	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

Assinatura:

nome:

Jessica Delane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciano Basso
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 ____/____/____

1	Wilson Roberto Penharbel	R\$ 1.660,45	48	60

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAM MUNIC APUC
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BANCO DO BRASIL
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PAGAMENTO AO BANCO DO BRASIL

Data / Hora da operação:	24/10/2014 - 13:01:11
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00117998
Chave de segurança:	MGLSTNRRFJ12591S

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 Dias de Araújo
Supervisor


Jéssica Delani 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

000151/2014

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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

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 RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS REFERENTE A MENSALIDADE SUL AMERICA SEGUROS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

60,48

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jéssica Dalane Angotti

TESOUREIRA

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

Ordernador da Despesa
José Ailton Dado de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciano Bossa
CRC 030602/O-05

RECIBO

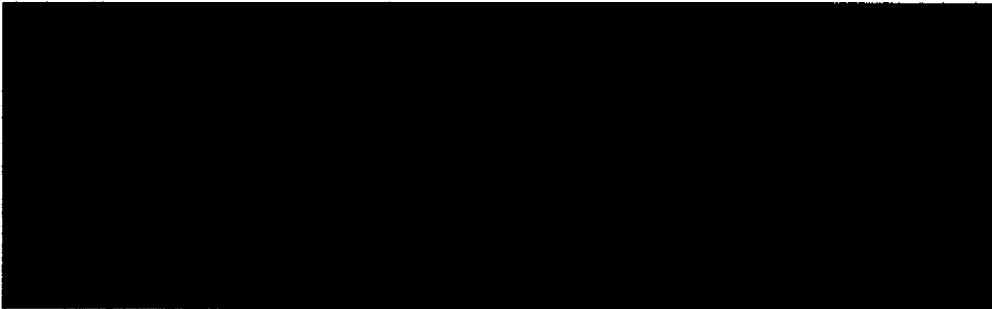
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta reais e quarenta e oito ***** centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



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



Estipulante : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Subestipulante: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Endereço : RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Cep : 86800-235
E-mail : ROZANGELA.LIMA@SULAMERICA.COM.BR

Ap.VG/AP : 11087 /82380
CNPJ : 078299815000100
Cidade : APUCARANA
UF : PR
Fone : 0000 0000000000

Corretor : MARCOS ANTONIO VENTRILHO
E-mail Corretor: VENTRILHO@UOL.COM.BR
Código Susep : 00000100037958
EVE/AA : /
UOP : 78

Data de Emissão : 10/10/2014
Período de Vigência : 01/10/2014 à 31/10/2014
Vencimento : 31/10/2014
Lanç. Financeiro : 00002298427
Fatura Omitida FCA : 0000000000000000

INFORMAÇÕES DO PLANO

Dependentes

PERCENTUAL POR COBERTURA

Item	Nome do Segurado	Matrícula	Início de Vigência	Plano	MORTE	MA	IPA
1	1				100,00	100,00	100,00
1	2				100,00	100,00	100,00

INFORMAÇÕES DO SEGURO

Seguros (valores expressos em reais) - Período de 10/01

TP	Item	Nome do Segurado	Matrícula	Início de Vigência	Plano	MORTE
1	7	IVAN LUCIO GARCIA	11/06/1971	01/10/2006	1	5.178
1	3	JOSE CARLOS SABINO DA SILVA	14/05/1963	01/10/2006	1	5.178
1	2	JOSEFA PAVAN	21/10/1947	01/10/2006	1	5.178
2	4	KELLY CRISTINA MOQUELLO DA SILVA	02/10/1988	01/10/2006	1	5.178
2	5	MARILZA BOSSA	04/07/1960	01/10/2006	1	5.178
2	6	PRISCILA MARCELO ADORNO GARCIA	18/05/1976	01/10/2006	1	5.178
2	8	SELMA ELIOZA CHAMPIN	05/04/1965	01/10/2006	1	5.178
		Vidas s/ Movim. VG: 7 AP: 0				36.246
		SUB-TOTAL VG: 7 AP: 0				36.246
		TOTAL VG: 7 AP: 0				36.246

RESUMO DA COBRANÇA (valores expressos em reais)

Item em Grupo	Acorde Cobrança	Acorde Devolução	Premio Líquido	IOF	Serviço	Premio Bruto	Reclamação	TOTAL A PAGAR
Acidentes Pessoais	0,00	0,00	32,54	0,12	0,00	32,76	0,00	32,76
TOTAL	0,00	0,00	27,62	0,10	0,00	27,72	0,00	27,72
	0,00	0,00	60,26	0,22	0,00	60,48	0,00	60,48

RESUMO TOTALIZADOR (valores em reais acrescidos de IOF)

Item em Grupo	Vidas VG	Vidas AP	Premio VG	Premio AP	Assistências	PREMIO TOTAL
Sobrevivência	7	0	32,76	27,72	0	60,48
Incl. + Reabilit.	0	0	0	0	0	0
Alterações	0	0	0	0	0	0
SUB-TOTAL	7	0	32,76	27,72	0	60,48
Excl. Retrativ.	0	0	0	0	0	0
Max. Diversas	0	0	0	0	0	0
TOTAL	7	0	32,76	27,72	0	60,48
Excluídos	0	0	0	0	0	0

HISTÓRICO ACORDO COBRANÇA:

Histórico Acordo Cobrança:

Histórico Acordo Devolução:

TP = Tipo de Seguro / Movimento

Tipo de Movimento = 1 - Inclusão / 2 - Exclusão / 3 - Dependente

Cobertura de Vida em Grupo = CB Cobertura Básica (IA) Indenização Especial por Acidente (IPA) Invalidez por Acidente (IPI) Invalidez por Doença (PR) Perda de Renda por Incapacidade Temporária (DIT) Despesa Médica Hospitalar (DHF) Incapacidade Temporária (MA) Majoração

CM = Quantidade de Meses

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

Cedente	Agência/Código Cedente	Vencimento
SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	3075-0/6295517	31/10/2014
Sacado	Empresa	N. Documento/Certificado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	0000123873517	001108700000980
		Valor do Documento
		60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

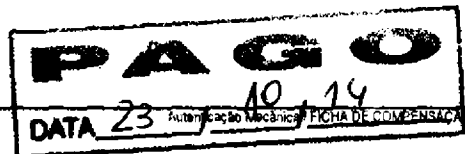
Corte Aquil

SANTANDER**033-7**

033996295.3 5170000123.6 8735170102.1 5 62330000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento
Cedente						31/10/2014
SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A						Agência/Código cedente
						3075-0/6295517
Data de Emissão	Numero do Documento	Especie Doc.	Ação	Data Processamento	Número número/Código cedente	
10/10/2014	0000110870000009800000	REAL	N	10.10.2014	0000123873517	
Uso do Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento	
	CSR	REAL		REAL	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 10/11/2014 A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES PROPOSTA 000000000 APV000002298427 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933						(-) Desconto/Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(-) Multa/Mora
						(-) Outros Acréscimos
						(=) 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



**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 51700.001236 87351.701021 5 62330000006048

Data do vencimento: 31/10/2014**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 60,48**Identificação da operação:** SUL AMERICA SEGUROS**Data de débito:** 23/10/2014**Data/hora da operação:** 23/10/2014 16:18:05**Código da operação:** 00323096**Chave de segurança:** 1XT19SE0QW2APSN6**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000149/2014

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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.892,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A DESPESAS MENSAS FARMACIA SAUDE RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	1892,51	1.892,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

1.892,51

- Declaramos que os
- ☐ Serviços Foram Prestados
 - ☐ Materiais Foram Entregues
 - ☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Dalane Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Basso
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil oitocentos e noventa e dois *** reais e cinquenta e um 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 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	02000.737409 00022.770010 1 00000000000000

Data do vencimento:	05/11/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.892,51
Identificação da operação:	FARM E PERF CIDADE ALTA

Data de débito:	23/10/2014
Data/hora da operação:	23/10/2014 16:12:26

Código da operação:	00322615
Chave de segurança:	JRN3FPN91UUGT8JS

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 Eliane Angotti
TESOUREIRA

1	Alessandro E Correia de Souza	R\$	56,22
2	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	149,20
3	Bruna Grazielle Galvan	R\$	88,43
4	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$	296,61
5	Ivan Lúcio Garcia	R\$	271,49
6	José Airton de Araújo	R\$	178,44
7	José Marcelo Souza da Silva	R\$	18,65
8	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	356,11
9	Mauro Bertoli	R\$	366,24
10	Rafael Belan dos Santos	R\$	34,73
11	Selma Eluiza Champan	R\$	36,34
12	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	40,05

SICOOB

756-0

75691.43741 02000.737409 00022.770010 1 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2014	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA 02045563000202 DR. NAGIB DAHER 647 CENTRO PR 86800040 04334221918					Cooperativa conveniada / Cod Beneficiário 4374/0000007374	
Data do doco. 16/10/14	Nº documento 000002277411	Espécie DOC 01	Acerte	Data process	Nosso número 000000000002277	
Uso Banco	Caneta	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento 1.892,51	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE , DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE % APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$ MORA DIARIA: R\$ 3,15					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
NF DE CONVENIO DE 16/09/14 a 15/10/14 PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO						

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA

Pagador/avalista

86800-000 APUCARANA PR

78.299.815/0001-00

3420-7000

Código de barra



Autenticação mecânica
PAGO
DATA **23 / 10 / 14**

ESTE LADO PARA CIMA

VIA - INTERMEDIARIA - CFB

Programa VCP

01213



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000148/2014

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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

194,61

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A DESPESAS MENSAIS FARMACENTER RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	194,61	194,61
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

194,61

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 Dariane Angotti

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTELuis Carlos Bassa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

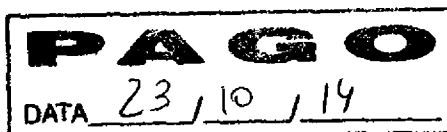


Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

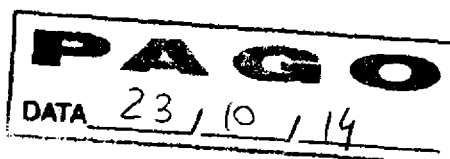
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2014	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680						
Data do documento 17/10/2014	No. Do documento 0511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/10/2014	Nosso Número 157/12807838-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 194,61	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,38 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 | 34191.57122 80783.868492 40800.570000 4 62380000019461

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2014	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 17/10/2014	No. Do documento 0511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/10/2014	Nosso Número 157/12807838-6	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 194,61	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,38 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 boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	
34191.57122	80783.868492 40800.570000 4 62380000019461

Data do vencimento:	05/11/2014
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	194,61
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	23/10/2014
Data/hora da operação:	23/10/2014 16:09:42

Código da operação:	00321912
Chave de segurança:	GXC4UG1N02U7NSCV

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 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
000145/2014Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta

03921

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO SANTANDER S.A.

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00490 BANCO SANTANDER S.A.

Endereço PCA INTV MANOEL RIBAS 400 CENTRO

CNPJ / CPF 90.400.888/0001-42

Fone 3420-6500

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

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 RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DO BANCO SANTANDER RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.462,82

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jessica Delam Angotti
TRESOUREIRA
Cargo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
Contador
CRC 030802/O PR

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
0-0 --	Beneficiário: 5088410
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Vencimento: 10/11/2014
Nosso Número: 0000000256	

Prezados Senhores,

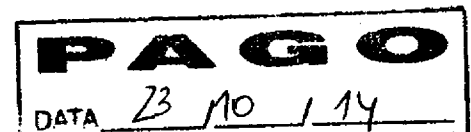
Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores com vencimento para 11/2014 :

	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

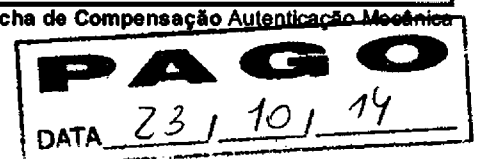
"CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"

Autenticação mecânica



[033-7]				03399.50883 41000.000004 00025.601022 5 62430000246282			
Local de Pagamento:						Vencimento	
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.						10/11/2014	
Beneficiário				CNPJ do Beneficiário		Agência/Cód. Beneficiário	
BANCO SANTANDER S/A				90.400.888/0001-42		4569/5088410	
Data Documento:	No. Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Process.	Nosso Número		
20/10/2014	1	DM	NAO	20/10/2014	0000000256		
Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento		
102	Real				2.462,82		
Instrução: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO						(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado	
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO							
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 Sacador Avalista: 00000-000 ---							

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 00025.601022 5 62430000246282

Data do vencimento: 10/11/2014**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 2.462,82**Identificação da operação:** BANCO SANTANDER**Data de débito:** 23/10/2014**Data/hora da operação:** 23/10/2014 16:06:44**Código da operação:** 00320975**Chave de segurança:** TTV53FVN9YQETE4X**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000143/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03914

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT

CNPJ / CPF 76.586.916/0001-37

Fone 41-3274-7375

Cidade CURITIBA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

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 RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA ASPP ASSOCIACAO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	52,00	52,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

52,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jessica Doriane Angotti
TESOUREIRA
Cargo

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

Ordenador de Despesa
José Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciano Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

C.M. Apucarana
Resumo Verbas por Funcionarios (10/2014-10/2014)

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	10/2014	-		26,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	10/2014	-		26,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			10/2014	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 SERVID PUBLICOS DO ESTADO 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:	23/10/2014
Data/hora da operação:	23/10/2014 16:46:11

Código da operação:	00030767
Chave de Segurança:	A33L2J3VZKZE3CF4

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


Jessica 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
000138/2014Tipo 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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

457,60

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA AFAP RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	457,60	457,60
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

457,60

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Daiane Angotti

Data ____/____/____

Ordemador de Despesa
JOÃO Ailton Deane de Araujo
PRESIDENTELuciano Bossa
CRC 000000 PR**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e cinquenta e sete reais e sessenta 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	10/2014	-		28,60
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	10/2014	-		14,30
00001	3001814/02	Dair Brumati 0285-A.F.A.P.	02/01/2013	0014-Assist. De Imprensa	10/2014	-		28,60
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereas	10/2014	-		28,60
00001	3002861/02	Geremias Avilar Pereira 0285-A.F.A.P.	14/11/2013	0065-Assessor G.Vice-Presidencia	10/2014	-		28,60
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		28,60
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislativo	10/2014	-		28,60
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	10/2014	-		14,30
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0023-Presidente Camara	10/2014	-		28,60
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislativo	10/2014	-		28,60
00001	9000208/01	Jose Marcelo Souza da Silva 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0044-Adjunto Legislativo - Est	10/2014	-		28,60
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislativo	10/2014	-		28,60
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		28,60
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	10/2014	-		28,60
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	10/2014	-		28,60
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		28,60
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		28,60
Total Geral (17)					10/2014	9		457,60
		0285-A.F.A.P.						



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000139/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

201,64

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA AFAP/PREVER RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	201,64	201,64
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

201,64

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 Dajane Angotti
RESPONSÁVEL

Ordemador de Despesa

Jose Milton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Rosa
CRC 030602/0-PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e um reais e sessenta 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	10/2014	-		34,00
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		35,64
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	10/2014	-		43,50
00001	3002721/01	Luciana do Amaral 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereas	10/2014	-		28,00
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	10/2014	-	27/100	32,50
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		28,00
Total Geral (6)					10/2014	9		201,64
		0291-A.F.A.P. Prever						



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**Número do Documento
000140/2014Tipo 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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

505,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA AFAP/UNIMED SERVICO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	505,34	505,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

505,34

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

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

Data

Data

Jose Antonio Doco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
CRC 03050246/PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e cinco 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	4000064/03	Jose Airton de Araujo	01/01/2013	0023-Presidente Camara	10/2014	-		303,79
		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS						
00001	4000072/03	Mauro Bertoli	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		59,76
		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS						
00001	9000194/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	0058-Advogado	10/2014	-		141,79
		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS						
Total	Geral (3)				10/2014	9		505,34
		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS						



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

**Documento
Extra**Número do Documento
000141/2014Tipo 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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

50,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA AFAP/DESCONTO AUTORIZADO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO ANEXO.	50,00	50,00
		Desconto :		0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

50,00

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE*Luciane Bossa*
Contador
CRC 030802/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	02/01/2013	0074-Secretario Administrativo	10/2014	-	3/4	50,00
		0286-Desconto de Assoc.Afap						
Total Geral (1)					10/2014	9		50,00
		0286-Desconto de Assoc.Afap						



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000142/2014

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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.217,71

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA AFAP/UNIMED RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO 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(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome Jessica Daviane Angotti

cargo

José Aldenir Dece de Araujo

PRESIDENTE

Luciane Dama

CRC 030502/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	10/2014	-		136,40
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	10/2014	-		124,45
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	10/2014	-		540,92
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		694,04
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	10/2014	-		483,44
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	10/2014	-		238,46
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			10/2014	9		2.217,71

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 3.432,29
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC

Data de débito:	23/10/2014
Data/hora da operação:	23/10/2014 16:35:54

Código da operação:	00197956
Chave de segurança:	8URAZ2EVGZNC1R3L

"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 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

000153/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
34.342,79

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE AO IRRF MENSAL RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 REPASSADO AO PMA CONF DEMONSTRATIVO 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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

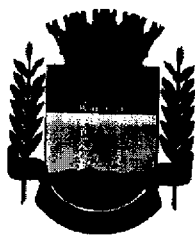
Assinatura:

nome:

Jéssica Dalana Angotti
RESPONSÁVEL*Dechaup*Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE*Luciana Bossa*
CRC 030502/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 ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	68,68
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	-
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	1.087,76
4	Bruna Graziele 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	Leandro Marcos de Oliveira	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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 23 de outubro de 2014.

Ofício Ts 134/2014

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 Outubro/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

CGM 56215		Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nr.Cadastro 56215-0					
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		DAM N° 119276/2014		Natureza Diversos					
Data Emissão 28/10/2014		Válido até 27/11/2014		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 02	IRRF FOLHA LEG	10	27/11/2014	34342,79	0,00	0,00	0,00	0,00	34342,79
OFICIO TS 134/2014 - MES OUTUBRO/2014				34342,79	0,00	0,00	0,00	0,00	34342,79
PAGO DATA 27/10/14									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEFO37928102014020790001225	34.342,79RD1100
119276/2014	56215	27/11/2014	34.342,79		

Autenticação Mensal no Valor



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 23 de outubro de 2014.

Ofício Ts 135-2014

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 Daiane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-7

28 OUT. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-8

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00**Documento
Extra**Número do Documento
000146/2014Tipo 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

21/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
34.695,13

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REFERENTE A MENSALIDADE DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2014 CONF DEMONSTRATIVO 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 :
Jéssica Dalila Angotti
TRESORERA
Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Luciano Bessa
CRC 030602/O PR**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 ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/11/2014 ! PAG: 001/002 !
 ! EMISSAO:18/10/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR. EXTRATO: 114-7 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	14/15	110,00
00002-7	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	19/20	235,54
00003-5	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	09/10	250,64
00004-3	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	08/33	1.165,38
00005-1	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	19/24	649,90
00006-0	ANA PAULA FERREIRA	300281071	18/19	464,10
00007-8	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	10003061	14/24	240,52
00008-6	DAIR BRUMATI	3001814/2	16/40	589,00
00009-4	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/1	15/40	331,00
00010-8	DANIEL MOURA JUNIOR	3002942/2	08/33	679,30
00011-6	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	3002845/1	13/38	464,00
00012-4	EDILENE SIMONE CHAVES DA SILVA LIMA	30028531	19/21	330,39
00013-2	ENAIM GOMES DA SILVA CARVALHO	3002993/1	07/09	1.069,63
00014-0	FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA	1000314/1	04/36	286,21
00015-9	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		21/46	2.093,90
00016-7	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	300295071	07/32	348,18
00017-5	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	03/36	804,49
00018-3	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	14/36	2.004,78
00019-1	JOEL JESUS DOURADO	30027721	18/20	549,00
00020-5	JOSE AIRTON DE ARAUJO	1000064/3	20/44	3.207,01
00021-3	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA		19/36	1.239,51
00022-1	JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA	1000403/1	03/20	305,78
00023-0	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	19/20	2.861,50
00024-8	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	22/20	1.300,00
00025-6	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	01/20	446,90
00026-4	LUCIANA PAES LANDIN DA SILVA FULOP	10003301	05/12	283,07
00027-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		21/46	460,50
00028-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		17/42	412,39
00029-9	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	19/44	211,87
00030-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	08/33	392,85
00031-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	14/38	176,04
00032-9	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	4000200	12/36	1.029,40
00033-7	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	30021282	21/46	853,63
00034-5	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	08/32	159,01
00035-3	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	17/24	152,97
00036-1	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	19/44	188,78
00037-0	MARCOS KUNICZKI	1000349/1	03/40	287,60
00038-8	MARIA APARECIDA BOVO	3001890/3	15/28	460,69
00039-6	PETRONIO CARDOSO		07/20	2.180,29
00040-0	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	1000365/1	08/12	371,81
00041-8	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	10003651	05/14	285,97
00042-6	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	9001103	16/43	2.211,00
00043-4	VLADIMIR JOSE DA SILVA		20/44	1.701,93
00044-2	WILSON ROBERTO PENHARBEL		30/36	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, 23 de outubro de 2014.

Ofício Ts 133-2014

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 meio da seguinte operação 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

20 OUT. 2014

CAIXA
FILIAL PORTO ALEGRE
10910201-0

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/11/2014 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO:18/10/2014 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 114-7 !

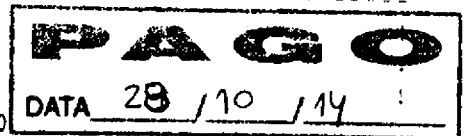
EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENIENTE

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

AUTENTICACAO

CEF037928102014022225001251

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

000154/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

02403

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS DIMINUTIVA
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

31/10/14

Vencimento

31/10/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.014,58

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE NOVEMBRO/2014 QUE ORA REPASSAMOS A PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF EXTRATO EM ANEXO.	6014,58	6.014,58
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.014,58

☐ Serviços Foram Prestados
Declaramos que os ☐ 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 Dalmeida Angotti
JESSICA DALMEIDA ANGOTTI
TESOUREIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
JOSE AILTON DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Eduardo Bossa
Eduardo Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil e quatorze 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 ____/____/____

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
 TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | PGTO EM LOTE | UTILITÁRIOS
 CAM MUN DE APUCARANA - 0379-0001

[Saiba Mais](#) [Novo Acesso](#) [Sair](#)

Investimentos

:: Informativo Mensal

Agência Tipo Conta ou Seleccione da Lista

Conta Vinculada:

0379/006/00000001-0

FUNDOS

Fundos:

0055 - FIC PRATICO CP

Conta Referência:

0379/006/00000001-0

Fundo Referência:

0055 - FIC PRATICO CP

Nome:

CAM MUN DE APUCARANA

Período:

mês: Outubro ano: 2014

PEQUENAS

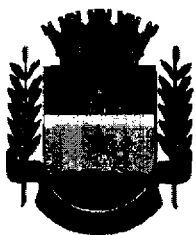
Total Aplicação Período: 580.151,31
 Total Resgates Período: 464.070,14
 Rendimento Bruto: 6.014,58C
 (-) Imposto de Renda: 0,00
 (-) IOF: 0,00
 Rendimento Líquido: 6.014,58C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Quantidade de Cotas	Valor (R\$)
30/09/2014	-	Saldo Anterior	236704,76612231	1.114.494,57C
01/10/2014	727220	RESGATE	1562,58633293	7.358,80D
03/10/2014	727220	RESGATE	7929,88125021	37.360,57D
06/10/2014	727220	RESGATE	33,18909272	156,40D
07/10/2014	727220	RESGATE	782,67185539	3.689,02D
09/10/2014	727220	RESGATE	88,25120411	416,14D
10/10/2014	727220	RESGATE	188,77242857	890,32D
15/10/2014	727220	RESGATE	640,58626387	3.023,16D
17/10/2014	990001	APLICACAO	122878,05965995	580.151,31C
20/10/2014	727220	RESGATE	12073,03767184	57.013,22D
21/10/2014	727220	RESGATE	31099,53638647	146.894,31D
22/10/2014	727220	RESGATE	401,31945653	1.895,98D
23/10/2014	727220	RESGATE	2634,69389635	12.449,88D
24/10/2014	727220	RESGATE	419,76448849	1.983,96D
27/10/2014	727220	RESGATE	283,03291405	1.338,00D
28/10/2014	727220	RESGATE	15276,30031067	72.231,94D
29/10/2014	727220	RESGATE	22,40130808	105,00D
30/10/2014	727220	RESGATE	24789,49127750	117.263,44D
31/10/2014	-	Saldo Final	261357,50964448	1.236.590,32C

Opções de Download:

PLANILHA TEXTO

[Sua Segurança](#)



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 03 de novembro de 2014.

Ofício Ts 138/2014

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 6.014,58 (Seis mil, quatorze reais e cinquenta 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 Outubro/2014, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,


Jéssica Daidhe Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

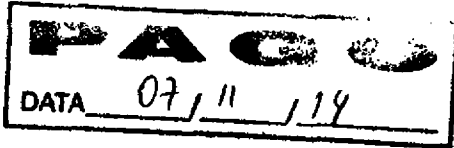
Departamento de Receita Municipal

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

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

CNPJ : 757712530001168

Documento de Arrecadação Municipal

CGM		Razão Social		Nr.Cadastro					
56215		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0					
Localização		Natureza							
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		Diversos							
SEDE - CENTRO		0 86800970 APUCARANA PR							
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
06/11/2014	08/12/2014	120672/2014	MARCOS SERGIO RODRIGUES						
Endereço Entrega		0							
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		PR							
SEDE - CENTRO		86800970 APUCARANA							
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2014	17 REC REND CAMARA RE	10	08/12/2014	6014,58	0,00	0,00	0,00	0,00	6014,58
									
				6014,58	0,00	0,00	0,00	0,00	6014,58
RENDIMENTO APLICACOES FINANCEIRAS OUTUBRO/2014									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento
120672/2014	56215	08/12/2014	6.014,58

CEP037907112014023790001573

6.014,58RD1100

Autenticação Eletrônica em 11/11/2014



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, 03 de novembro de 2014.

Ofício Ts 139-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 6.014,58, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

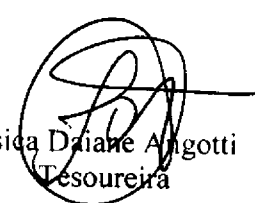
TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

104/0379-4

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

07 NOV. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
10910201-9