



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000057/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.791,44

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACIA SAUDE EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	1791,44	1.791,44
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.791,44

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Assinatura e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Deiane Alcantara
TESOUREIRA

Data: __/__/__

cargo

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

Data: __/__/__

Orlando Dario de Araujo
JOSE ANTONIO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Data: __/__/__

Luciano Bossa
CRC 03040210 PR

RECIBO

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

Data: __/__/__

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: __/__/__

756-0

75691.43741 02000.371902 00030.560015 6 000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					03/05/2015	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA LTDA 85022911000253					Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário	
RIO BRANCO 490 CENTRO PR 88800120 04334221918					4374/0000003719	
Data do doc.to.		Nº documento		Espécie DOC	Aceite	Data proces
Usr Banco		Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
			01		x	1791,44
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(-) Desconto/abatimento
NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATÉ DESCONTO DE R\$ APÓS VENCIMENTO, MULTA DE % APÓS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$ MORA DIÁRIA: R\$ 2,99						(-) Outras deduções
						(+) Mora / multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado

Pagador

CANARA MUNICIPAL DE APLICARANA
RUA LAPA

73.299.615/0001-00

Pagador Javalista

APLICARANA FR



PAGO
DATA 23/04/15

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA CE

**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 02000.371902 00030.560015 6 00000000000000

Data do vencimento: 05/05/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 1.791,44**Identificação da operação:** FARM SAUDE**Data de débito:** 23/04/2015**Data/hora da operação:** 23/04/2015 14:20:42**Código da operação:** 00321298**Chave de segurança:** 3FZT39ZTXEGAYKT0**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
2011 10

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

000056/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

678,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACENTER EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	678,46	678,46
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

678,46

Declaro que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Denise Angotti
JESSICA DENISE ANGOTTI
TRESOUREIRA

Data: __/__/__

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

Data: __/__/__

Jose Nilton Dado de Araujo
JOSE NILTON DADO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Data: __/__/__

Luciana Bossa
LUCIANA BOSSA
CRECERIO PR

RECIBODeclaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e setenta e oito reais e **
quarenta e seis 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 05/05/2015	
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 17/04/2015	No. Do documento 0505	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2015	Nosso Número 157/42888150-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 678,46	
PAGO DATA 23/04/15					Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.	
					(-) 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 | 34191.57429 88815.058495 40800.570000 2 64190000067846

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/05/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 17/04/2015	No. Do documento 0505	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/04/2015	Nosso Número 157/42888150-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 678,46	
PAGO DATA 23/04/15					Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.	
					(-) 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:	
34191.57429	88815.058495 40800.570000 2 64190000067846

Data do vencimento:	05/05/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	678,46
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	23/04/2015
Data/hora da operação:	23/04/2015 14:24:22

Código da operação:	00322697
Chave de segurança:	T14WXAC1UWWYLTJR

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 Dolene Aragóti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000059/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SEGURO DE VIDA - SULAMERICA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.

Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO SEGURO SUL AMERICA EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES 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(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

Ordem de Despesa
José Antônio de Araújo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
CRS 00000000 PR
Credor

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	Agência/Código Cedente	Vencimento
SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	3075-0/6295517	30/04/2015
Sacado	Empresa	N. Documento/Certificado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	0000135291119	0011087000001040
		Valor do Documento
		60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER **033-7** 03399.62953 51700.001350 29111.901020 4 64140000006048

Local de Pagamento						Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						30/04/2015
Cedente						Agência/Código cedente
SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A						3075-0/6295517
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Aporte	Data Processamento	Nosso número/Código cedente	
10/04/2015	0000110870000010400000	REAL	N	10.04.2015	0000135291119	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento	
	CSR	REAL		REAL	60,48	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)						(-) Desconto/Abatimento
Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados						(-) Outras Deduções
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,08 AO DIA						(-) Multa/Mora
NÃO RECEBER APÓS 11/05/2015						(+) Outros Acréscimos
A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(=) Valor Cobrado
						60,48

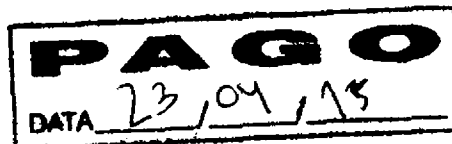
PROPOSTA 000000000 APV000002359737
EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
86800-235 APUCARANA PR

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte Aqui



**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	51700.001350 29111.901020 4 64140000006048

Data do vencimento:	30/04/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	23/04/2015
Data/hora da operação:	23/04/2015 14:28:47

Código da operação:	00324422
Chave de segurança:	QS6P3013SG5S9M6K

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 Alrton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dainy Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000058/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ / CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

461,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACIA DROGAMAIS EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	461,98	461,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

461,98

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Jose Ailton Deco de Araujo
Presidente
Jose Ailton Deco de Araujo
Presidente da Despesa

Luciano Bossa
CRO 00000000 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (quatrocentos e sessenta e um reais e noventa e oito 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 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 16/04/2015	Nº documento 591	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 16/04/2015	Nosso Número 14000000000000591 - 1		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF / CNPJ 76.562.198/0005-92			
Endereço do sacado CENTRO CIVICO, 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 23 / 04 / 15

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/05/2015	Valor do Documento R\$ 461,98	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	---------------------------------	---	--

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 00000.059154 9 64150000046198**

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/05/2015	
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L					CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48	
Data do Documento 16/04/2015	No. do Documento 591	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 16/04/2015	Agência / Código Cedente 0379 / 330815	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	Nosso Número 14000000000000591 - 1	
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Valor do Documento R\$ 461,98	
PAGO DATA <u>23 / 04 / 15</u>					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acrescimos	
					(-) Valor Cobrado	

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

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 00000.059154 9
64150000046198

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/05/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000591

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 76.562.198/0005-92

Valor do documento
(R\$): 461,98

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\$): 461,98

Identificação da
operação: FARM CORACAO DE JESUS

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

Data de débito: 23/04/2015

Data/hora da operação: 23/04/2015 14:32:47

Código da operação: 00326152

Chave de segurança: 1T097SZZ8GPUW2R0

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Duane 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

000053/2015

Tipo 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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.462,82

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO BANCO SANTANDER EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO 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

Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jessica Dalane Angotti
DEPOURRA

Cargo

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Pinheiro
CRC 030020/O-PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) 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

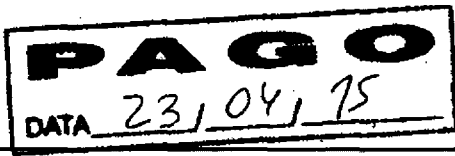
Convênio Cliente	CNPJ
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00
BENEFICIÁRIO: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 4569/290000070 -
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Beneficiário: 5088410
Nosso Número: 0000000329	Vencimento: 08/05/2015

Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 05/2015 :

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

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

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

033-7		03399.50883 41000.000004 00032.901027 3 64220000246282			
Local de Pagamento:					Vencimento
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					08/05/2015
Beneficiário			CNPJ do Beneficiário		
BANCO SANTANDER S/A			90.400.888/0001-42		
Data Documento:	No. Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
22/04/2015	1	DM	NAO	22/04/2015	0000000329
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					
00000-000-000					
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:

03399.50883 41000.000004 00032.901027 3 64220000246282

Data do vencimento: 08/05/2015
Nome do banco: BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$): 2.462,82
Identificação da operação: BANCO SANTANDER S A

Data de débito: 23/04/2015
Data/hora da operação: 23/04/2015 14:35:17

Código da operação: 00327354
Chave de segurança: 1TV1PUA2MLN1ZVHY

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 Dalane Argotti
TESOUREIRA


Jessica Dalane Argotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000046/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

496,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP MENSALIDADE EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	496,00	496,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

496,00

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jessica Dilete Angotti
JESOUKEMBA*Ordernador e Despesa Araujo*
José Alton De Souza Araujo
PRESIDENTE*Luciano Bossa*
CRC 0305020-PP
Controlador

Data ____/____/____

RECIBODeclaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (quatrocentos e noventa e seis reais***
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.Data ____/____/____
CredorRepresentada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____

1	Vereadores	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	31,00
2		José Airton de Araújo	R\$	31,00
3		Mauro Bertoli	R\$	31,00
4		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	31,00
5		Vladimir Jose da Silva	R\$	31,00
6	Servidores Efetivos	Bruna Graziele Galvan	R\$	15,50
7		Ivan Lúcio Garcia	R\$	31,00
8		Jéssica Fernanda Dubas	R\$	15,50
9		José Carlos Sabino da Silva	R\$	31,00
10		José Marcelo Souza da Silva	R\$	31,00
11		Júlio César Ravazzi Santos	R\$	31,00
12		Petronio Cardoso	R\$	31,00
13		Selma Eluiza Champan	R\$	31,00
14	CC	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	31,00
15		Dair Brumati	R\$	31,00
16	GAP	Devail Souza Franco	R\$	31,00
17		Geremias Avilar Pereira	R\$	31,00

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000047/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

229,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP PREVER EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	229,00	229,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

229,00

☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Achem-se Conformes Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

JOSÉ DAMIÃO ANGOTTI
TECNOLOGIA

Data: ____/____/____

cargo

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

Data: ____/____/____

JOSÉ AILTON DEDÉ DE ARAUJO
PRESIDENTE

Data: ____/____/____

LUCIANO BOSSA
CRC 00000000 PR
CONTADOR**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e nove reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data: ____/____/____

1	Ver	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	43,50
2		Vladimir José da Silva	R\$	32,00
3	Efeti vo	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	48,50
4		Mayara A. R. Lima de Oliveira	R\$	36,50
5	GAP	Enaim Gomes S Carvalho	R\$	36,50
6		Luciana do Amaral	R\$	32,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000048/2015

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

690,74

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP UNIMED SERVICO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	690,74	690,74
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Empenho

690,74

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

Acham-se Conteúdo, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

Ordenador de Despesa
José Ailton Desobry Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana Bossa
CPC 0000210-PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

1	VER	José Airton Deco de Araujo	R\$	415,66
2		Mauro Bertoli	R\$	123,86
3	EFET	Jessica Feranda Dubas	R\$	36,11
4		Petronio Cardoso	R\$	115,11

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000049/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçada

Saldo Anterior

Valor do Empenho

110,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP DESCONTO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	110,00	110,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

110,00

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

Achem-se Conforme Asseto e Recebidos

Autorizo o empenho de(s) despesa(s)
acima discriminada(e).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jerônimo Dalana Angotti
TRESPREIRA
Cargo

João Antonio Dado de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 0300000 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data ____/____/____

1	GAP	Devail Souza Franco 1/2	R\$	110,00
---	-----	-------------------------	-----	--------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000050/2015

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 AVIAÇÃO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

2.217,71

Item
01Quant.
1

Especificação

VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF
RETENCAO AFAP UNIMED MENSALIDADE
EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE
SERVIDORES E VEREADORES CONF
DOCUMENTO ANEXO.

Valor Unitário

2217,71

Valor Total

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 Conformes, Aceito e Recebidos

assinatura :
nome :

Data

Jéssica Dantas Assoti
TESOUREIRA
CargoAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data

Ordemador

José Ailton Basso da Araujo
PRESIDENTE

Data

Luciano Basso
CRC 030890 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

1	Ver	José Airton Deco de Araujo	R\$	540,92
2		Mauro Bertoli	R\$	694,04
3		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	238,46
4	Efetivos	Bruna Graziele Galvan	R\$	136,40
5		Jéssica Fernanda Dubas	R\$	124,45
6		Petronio Cardoso	R\$	483,44

**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\$ 3.743,45
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC MUNIC

Data de débito:	23/04/2015
Data/hora da operação:	23/04/2015 14:45:20

Código da operação:	00180116
Chave de segurança:	C5VZEU29Y6XU7Z2N

"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 Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daine 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

000051/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03914

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone 41-3274-7375

Cidade CURITIBA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO ASPP EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,00

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Assis Delant Angotti
TECOUREIRA
cargo

Autorizo o empenho de(s) despesa(s)
acima discriminada(e).

Data ____/____/____

José Rilton Dado de Araujo
PRESIDENTE DA DESPESA

Data ____/____/____

Luciano Bossa
CRC 048900 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 ____/____/____

1	Efet	Selma Eluiza Champan	R\$	28,00
2		Júlio Cesar Ravazzi Santos	R\$	28,00

**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\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,30
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	23/04/2015
Data/hora da operação:	23/04/2015 14:48:10

Código da operação:	00027629
Chave de segurança:	YYPTRXZHZUYH7UFM

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 Doriane 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

000052/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO BANCO DO BRASIL EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO 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

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Dalaine Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

Ordenador de Despesa
José Ailton Dantas de Araújo
PRESIDENTE

Luciana Barbosa
CRC 030012/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	Efe	Wilson Roberto Penharbel	R\$	1.660,45	54 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:	CONSIGNA CAM MUNIC
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Data / Hora da operação:	23/04/2015 - 14:55:34
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127607
Chave de segurança:	M9YQKYQHHRKFGVS

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 Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.239.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000054/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

35.505,57

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO INSS EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	35505,57	35.505,57
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

35.505,57

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 Daliane Angotti

TESOUREIRA

cargo

Data ____/____/____

José Antônio de Souza
PRESIDENTELuciana Rosa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

1	Vereadores e Presidente	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$ 2.093,90	27	46
2		José Airton Deco de Araujo	R\$ 3.207,01	26	44
3		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 392,85	14	33
4		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 460,50	27	46
5		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 176,04	20	38
6		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 211,87	25	44
7		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 412,39	23	42
8		Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$ 1.029,40	18	36
9		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$ 2.211,00	22	43
10		Vladimir José da Silva	R\$ 1.701,93	26	44
11	Servidores Efetivos	Ana Pereira do Nascimento	R\$ 240,52	19	24
12		Fábio Andrei Juliani Verolla	R\$ 286,21	10	36
13		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 916,69	2	21
		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 804,49	09	36
		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 2.004,78	20	36
14		José Marcelo Souza Silva	R\$ 1.239,51	25	36
15		Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ 305,78	09	20
16		Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 1.300,00	28	120
		Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 2.861,50	25	120
		Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 446,90	7	120
17		Luciana Paes Landim Silva	R\$ 283,07	11	12
18		Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$ 1.197,39	3	15
19		Marcos Kuniczki	R\$ 287,60	09	40
20		Petrônio Cardoso	R\$ 2.180,29	13	20
21	Rafael Belan dos Santos	R\$ 371,81	04	27	
	Rafael Belan dos Santos	R\$ 285,97	11	14	
22	Wilson Roberto Penharbel	R\$ 848,67	36	36	
23	Servidores Comissionados	Alessandro Eduardo C. Souza	R\$ 637,38	4	23
24		Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 649,90	4	24
25		Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 1.165,38	14	33
26		Dair Brumatti	R\$ 589,00	22	40
27		Márcio José de Almeida	R\$ 159,01	14	32
		Márcio José de Almeida	R\$ 152,97	23	24
		Márcio José de Almeida	R\$ 853,63	27	46
		Márcio José de Almeida	R\$ 188,78	25	44
28	Willian Marques de Oliveira	R\$ 880,23	2	21	

29	Servidores GAP	Ana Paula Ferreira	R\$ 527,50	2	20
30		Carlos Roberto Reis Junior	R\$ 534,13	2	20
31		Devail de Souza Franco	R\$ 464,00	19	38
32		João Carlos Moraes	R\$ 484,90	2	12
33		Maria Aparecida Bovo	R\$ 460,69	21	28



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 abril de 2015.

Ofício Ts 33-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 35.505,57, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

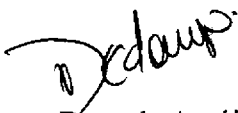
AGÊNCIA: 0379

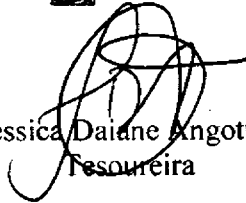
TIPO DE OPERAÇÃO: 006

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

104/0379-4

24 ABR. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0

CEFO37924042015038006001200 35.505,57P 1100

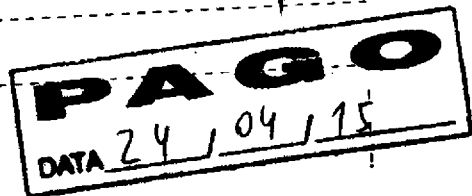
CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/05/2015 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO:17/04/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 120-1 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENIENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 35.505,57	!	!	! 35.505,57

AUTENTICACAO



CEF037924042015039225001205

35.505,57RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000061/2015

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

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

39.551,15

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO IMPOSTO DE RENDA EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES CONF DOCUMENTO ANEXO.	39551,15	39.551,15
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

39.551,15

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome

Data

Jessica Denise Angotti
JESSICA DENISE ANGOTTI
FEBREIRA cargo

Jose Antonio Dora de Araujo
Jose Antonio Dora de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
Luciane Bossa
CONTADOR PR
CRC 030542

RECIBO

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

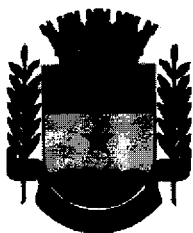
Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 23 de abril de 2015.

Ofício Ts 31/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 39.551,15 (Trinta e nove mil, quinhentos e cinquenta e um reais e quinze 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 Abril/2015, 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



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 abril de 2015.

Ofício Ts 32-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 39.551,15, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 005

CONTA CORRENTE: 00000001-0

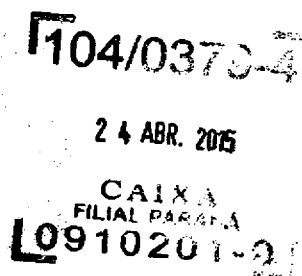
CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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



39.551,15P 1100

CEF037924042015040006001209

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

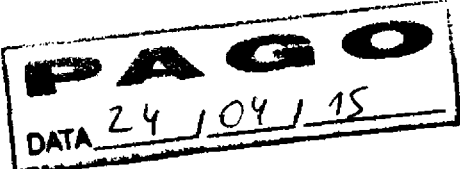
Departamento de Receita Municipal

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		0		86800970 APUCARANA PR					
Data Emissão 24/04/2015	Válido até 25/05/2015	DAM N° 75222/2015	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0		PR					
Exercício	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015 02	IRRF FOLHA LEG	03	25/05/2015	39551,15	0,00	0,00	0,00	0,00	39551,15
REF. OFICIO TS 31/2015				39551,15	0,00	0,00	0,00	0,00	39551,15
									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEP	Valor Documento
75222/2015	56215	25/05/2015	39.551,15	CEP037924042015041790001213	39.551,15R01100

Autenticação Máquinas no Verso



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000055/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00696 CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ/CPF 036.839.429-83

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF PARCELA 3/23 DE PROCESSO NR 00910/2008/089/09/00/4 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.397,51

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Duizene Angotti
RECEBEU

Data

Cargo

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

Data

José Antônio Basso de Araújo
PRESIDENTE

Data

José Antônio Basso de Araújo
PRESIDENTE

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (dois mil trezentos e noventa e sete ** 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

Guia para Depósito Judicial Trabalhista Acolhimento do Depósito

Acolhimento do Depósito		Nº de conta judicial 42-1511-638-5		Data primeiro depósito 15/05/2008	
Tipo de depósito 4 1. Primeiro 2. Em continuação		Agência 3981			
Processo nº 00910-2008-089-09-00-4		Tribunal 1ª Vara do Trabalho		Município Apucarana	
Reclamado Indústria e Comércio de Confecções Sinopp LTDA		CPF/CNPJ - RAR/Reclamado 03.900.928/0001-10			
Autor/Reclamante Clayson Alves de Almeida		CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83			
Depositante Câmara Municipal de Apucarana		CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00		Origem do depósito - Bco/Ag/Nº conta	
Motivo do depósito 2 1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros		Valor total (separatório dos encargos 1 a 4) R\$ 6.397,51		Data de atualização	
(1) Valor principal		(2) FGT/Conta vinculada		(3) Juros	
(7) INSS reclamado		(8) Custas		(9) Enrolamentos	
(10) Imposto de Renda		(11) Multas		(12) Honorários advocatícios	
(13) Honorários periciais (a) Engenheiro		(d) Intérprete		(e) Médico	
(14) Outros		(b) Contador		(f) Outras perícias	
Observações		Opcional - Uso do Órgão expedidor		Guia nº	

Autenticação mecânica do depósito

CEFT08124042015006042000100 2.397,51NC190

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313378	8	=2.397,51=
009		0379	1	06000001-0	9	AAA	313378	8	

Pague por este cheque a quantia de **(DOIS MIL TREZENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E CINQUENTA**

E UM CENTAVOS) e centavos acima

o **CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA** ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 23 de ABRIL de 20 15.-

[Assinatura]
CAM MUN DE APUCARANA
CPF 78.299.815/0001-00

[Assinatura]

CLIENTE DESDE: 12/2004

313378 009 104 08/12 1 0060000010 9 AAA 313378 8

10403791 0093133785 800600000103

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000062/2015

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

30/04/15

Vencimento

30/04/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.529,69

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RENDAS SOBRE APLICACOES FINANNCIEIRAS RELATIVAS AO MES DE ABRIL/2015 CONF EXTRATO ANEXO.	2529,69	2.529,69
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

2.529,69

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conformes, Assinados e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Dajane AngottiOrdenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Luciano de Souza
CRC 03080210 PR

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA

a CAIXA | atendimento | download | mapa do site | segurança | imprensa

Navegue pela CAIXA

SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C
TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | PGTO EM LOTE
CAM MUN APUCARANA - 379600013

INVESTIMENTOS
UTILITÁRIOS

Saiba Mais Novo Acesso Sair

Investimentos

:: Informativo Mensal

Agência Tipo Conta ou Seleccione da Lista

Conta Vinculada: / /

Fundos: 0379/006/00000001-0 FUNDOS

0055 - FIC PRATICO CP

Conta Referência: 0379/006/00000001-0

Fundo Referência: 0055 - FIC PRATICO CP

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Período: mês: Abril ano: 2015 PESQUISAR

Total Aplicação Período: 794.692,60

Total Resgates Período: 453.629,79

Rendimento Bruto: 2.529,69C

(-) Imposto de Renda: 0,00

(-) IOF: 0,00

Rendimento Líquido: 2.529,69C

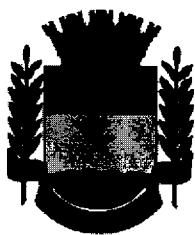
Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Quantidade de Cotas	Valor (R\$)
31/03/2015	-	Saldo Anterior	59490,93352894	288.670,77C
01/04/2015	727220	RESGATE	1478,67451871	7.177,01D
06/04/2015	727220	RESGATE	8899,30039878	43.217,95D
07/04/2015	727220	RESGATE	7660,33822193	37.211,32D
08/04/2015	727220	RESGATE	1627,49288451	7.907,97D
09/04/2015	727220	RESGATE	112,60753927	547,31D
10/04/2015	727220	RESGATE	20,56909971	100,00D
13/04/2015	990001	APLICACAO	5,63440872	27,40C
14/04/2015	727220	RESGATE	4881,67493286	23.745,97D
16/04/2015	990001	APLICACAO	163277,22654490	794.665,20C
17/04/2015	727220	RESGATE	2738,86345482	13.333,61D
22/04/2015	727220	RESGATE	32071,41247435	156.218,76D
22/04/2015	727220	RESGATE	5,63440872	27,45D
22/04/2015	727220	RESGATE	13472,23581588	65.622,81D
23/04/2015	727220	RESGATE	2544,94261035	12.399,72D
24/04/2015	727220	RESGATE	17244,48886020	84.043,26D
27/04/2015	727220	RESGATE	425,98167819	2.076,65D
30/04/2015	-	Saldo Final	129589,57758028	632.263,27C

PLANILHA TEXTO

Opções de Download:

Sua Segurança

Help Desk CAIXA (Informações Técnicas): 0800 726 0104



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 04 de maio de 2015.

Ofício Ts 35/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 2.529,69 (Dois mil quinhentos e vinte e nove reais e sessenta e nove 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 Abril/2015, 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 56215		Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nr. Cadastro 56215-0					
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		0		86800970 APUCARANA PR					
Data Emissão 05/05/2015	Válido até 05/06/2015	DAM N° 76217/2015	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0		PR					
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	17 REC REND CAMARA RE	04	05/06/2015	2529,69	0,00	0,00	0,00	0,00	2529,69
				2529,69	0,00	0,00	0,00	0,00	2529,69
OFICIO TS 35/2015									

PAGO
DATA 05/05/15

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEFO37905052015017790001495	2.529,69RD1100
76217/2015	56215	05/06/2015	2.529,69		

recorte aqui

Autenticação Mecânica no Verso



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, 04 de maio de 2015.

Ofício Ts 36-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 2.529,69, 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

104/0379-4

05 MAIO 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
10910201-0

CEFO37905052015016006001492 2.529,69P 1100