



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000131/2015

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03899 Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA 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 21/08/15 Vencimento 21/08/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 372,00 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO., 372,00, 372,00. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 372,00

Declarations and signatures section. Includes checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Signatures of Jéssica Daniela Angotti (TRESOUREIRA) and José Afonso Deco de Araujo (Presidente). Date fields.

RECIBO

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

Data Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000132/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONÁRIOS 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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

98,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP PLENITUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	98,00	98,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

98,00

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Assisla Deiane Assisla*  
TEZOUREIRA

Data

cargo

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

Data

*Delaney*  
Ordeneiro de Despesa

Ordeneiro de Despesa

RECIBO

Data

*Caroline Bossa*  
CONTADOR PR

Contador

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000133/2015

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03899
Descrição da Conta Extra-Orçamentária AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA 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 21/08/15 Vencimento 31/08/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 165,00 Saldo Atual

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP PREVER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO., 165,00, 165,00. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 165,00

Declarations and signatures section. Includes checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Signatures of 'Assis Dalene Argotti' and 'José Alfredo Peco de Araujo'.

RECIBO

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000134/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA  
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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP PREVER EXONERACAO LUCIANA DO AMARAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	32,00	32,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32,00

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:

*Jessica Dalaine Angotti*  
TERCEIRO

*Declara*  
Ordem de Despesa  
José Ailton de Araujo  
PRESIDENTE

*Luciana Pinassa*  
CRC 0507020 PR  
Contador

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento  
Extra

Número do Documento  
000135/2015

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
03899  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA  
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 21/08/15 Vencimento 31/08/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 2.311,72 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP UNIMED MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	2311,72	2.311,72
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 2.311,72

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada  
Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos  
assinatura: José Dairine Angotti  
nome: TESOUREIRA  
Data:   /  /   cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  
Data:   /  /    
José Alton Doco de Araujo  
Responsável da Despesa

Data:   /  /    
Luiz Antonio Bossa  
CRC 050000 PR  
Controlador

RECIBO

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

Data:   /  /   Credor

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000136/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA

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

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

558,03

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO AFAP UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	558,03	558,03
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

558,03

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conteúdo, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

*Jessica Daiane Angotti*  
TEBOUREIRA

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

Data

*21/08/15*

Data

Data

cargo

*Jose Milton Deco de Araujo*  
Presidente

*Luciano de Souza*  
CRC 030521/O-PR

### RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco

Data

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

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Nome destinatário:</b>	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
<b>Valor:</b>	R\$ 3.536,75
<b>Identificação da operação:</b>	ASSOC FUNC PUBLIC

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:55:00

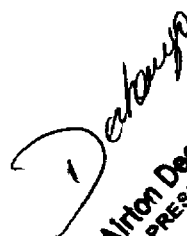
<b>Código da operação:</b>	00360052
<b>Chave de segurança:</b>	WX6YRT4T43JGUCNU

"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 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 000137/2015

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 21/08/15 Vencimento 31/08/15

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

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Item 01: VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO ASPP ASSOCIACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO. Values: 56,00 and 56,00.

Local da Entrega Valor Liquidado 56,00

Declarations section with checkboxes for services/materials/work, signatures of Jesus Dalmeida Angotti and Jose Antonio Deco de Araujo, and a stamp from the Municipality of Apucarana.

RECIBO section with a declaration of receipt for fifty-six reais, date, and creditor information.



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 00000001-0**Conta destino:** 3835/33062-6**Tipo:** DOC E**Banco:** 341-ITAU UNIBANCO S.A.**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** ASSOC SERV PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA**CPF/CNPJ destinatário:** 76.586.916/0001-37**Valor a ser transferido:** R\$ 56,00**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 7,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 63,50**Identificação da operação:** ASPP**Data de débito:** 24/08/2015**Data/hora da operação:** 24/08/2015 14:30:38**Código da operação:** 00041051**Chave de segurança:** N9Q9CQAFUGPK97P4**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 Doco de Araujo**  
PRESIDENTE  
**Jéssica Daiane 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

000138/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

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 S/A EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.660,45

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura:

nome:

*Jessica Daline Angotti*  
TESOUREIRA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo

*José Ailton De Souza Araújo*  
Ordenador de Despesa  
PRESIDENTE

*Luiz Carlos de Souza*  
CRC 030502/0 PR

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAM MUNIC APU
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	000.000.355-72
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 1.660,45
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 1.667,95
<b>Identificação da operação:</b>	BANCO DO BRASIL

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:35:11

<b>Código da operação:</b>	00041505
<b>Chave de segurança:</b>	HVZJ48V5TM8Q8HT4

**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 Doco 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

000139/2015

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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO BANCO SANTANDER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	600,00	600,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

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(e).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Dechaus*  
José Milton Deco de Araujo  
Responsável da Despesa

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Luciana Passa*  
CRC 05040210 PR  
Contador

Assinatura:  
nome: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo \_\_\_\_\_

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*) 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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
03399.50883 41000.000004 00036.101020 9 65450000060000

<b>Data do vencimento:</b>	08/09/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	600,00
<b>Identificação da operação:</b>	BANCO SANTANDER

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:02:58

<b>Código da operação:</b>	00543181
<b>Chave de segurança:</b>	UW26KGR433CP723K

**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

000140/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

34.169,49

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	34169,49	34.169,49
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

34.169,49

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 Daine Angotti  
REBOQUEIRA

Ordem de Despesa

PREMIADA

JOÃO ANTONIO DO CARVALHO

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

cargo

Luciano  
CRC 03080210 PR

RECIBO

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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 21 de agosto de 2015.

Ofício Ts 67-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 34.169,49, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo  
Presidente

Jéssica Dalane Angotti  
Tesoureira

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000150/2015

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
03917  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
PROCESSO JUDICIAL  
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 21/08/15	Vencimento 31/08/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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 RELATIVO AO MANDADO JUDICIAL NR 00910/2008/089/9/00-4 RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.397,51
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os _____ Achem-se Conforme, Aceitos e Recebidos Assinatura: <u>Isabela Dulaine Augusto</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u>11/08/15</u> cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>11/08/15</u> <u>Dechmaur</u> Orientador da Despesa <u>Jose Paulo</u> Data: _____	Data: <u>11/08/15</u> <u>Luiz Carlos</u> ORÇAMENTARIO PR Data: _____
--	---	---

### 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: 11/08/15 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data: 11/08/15



# CAIXA

Guia para Depósito Judicial Trabalhista  
Acolhimento do Depósito

Nº da conta judicial  
421511638-5

Agência  
3981

Para garantir o depósito  
depois de  
pelo sistema

Tipo de depósito  
2 1. Primeiro 2. Em continuação

Município  
Apuçarama

Nº do ID Depósito

CPF/CNPJ - Réu/Reclamado  
03900928/0001-10

CPF/CNPJ - Autor/Reclamante  
036839429-83

Origem do depósito - Bco./Ag./Nº conta

2ª Via - Cliente

Processo nº 00410-1008-09/09-00-4

Reú/Reclamado Indústria e Comércio de Confecção Sempop LTDA

Autor/Reclamante Jovanna Alves de Almeida

Deposante Jovanna Municipal de Apucarana

Motivo do depósito 1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros

(1) Valor principal (2) FGTS/Conta vinculada (3) Juros

(7) INSS reclamado (8) Custas (9) Emolumento (10) Imposto de Renda

(13) Honorários periciais (a) Engenheiro (b) Contador (c) Documento/cópia (d) Intérprete (e) Médico (f) Outras periciais

(14) Outros Observações

Valor total (somatório dos campos 1 a 14)  
R\$ 392,51

CPF/CNPJ - Depositante  
78.299.815/0001-00

(4) Juro

(5) Editais

(11) Multas

(12) Honorários advocatícios

Data de atualização

Opicional - Uso do Órgão expeditor  
Guia nº

NÃO utilize esta área

Autenticação mecânica do depósito

CPF 50012042015010042000051

Z. 397/51RC1100

Autenticação mecânica do levantamento

Comp. Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 R\$=2.397,51=

009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 313396 6

Pague por este cheque a quantia de **R\$2.397,51(DOIS MIL TREZENTOS E NOSENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS)**

**CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA** e centavos acima

APUCARANA 24 AGOSTO 15.-  
de de 20

**CAIXA**

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

*Dedrauz*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

*PD*  
CLIENTE DESDE: 12/2004

⑈10403799⑈ 0093133965⑈ 800600000103⑈



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

## Documento Extra

Número do Documento

000142/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00713 CARLOS ROBERTO FERREIRA

Endereço RUA GOIAS Q8 L3 163 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 494.106.959-53

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.571,37

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF 4a PARCELA CONF DOCUMENTO DE AUTORIZACAO EM ANEXO RELATIVO AO MES DE AGOSTO/2015.	2571,37	2.571,37
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.571,37

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Contínua, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura:

nome:

*Assis de Agostini*  
RESOUREIRA

*Debrujo*  
Jose Milton Deco de Araujo  
Responsavel da Despesa

*Assis de Agostini*  
CRC 850002/O PR

Data

cargo

### RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/30382-8
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	CARLOS ROBERTO FERREIRA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	494.106.959-53
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 2.571,37
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 2.578,87
<b>Identificação da operação:</b>	CARLOS R FERREIRA

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:39:30

<b>Código da operação:</b>	00041746
<b>Chave de segurança:</b>	RSSU78L6FYN0KSGQ

**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 Daiene 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

000145/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - 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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.441,73

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACIA SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	2441,73	2.441,73
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.441,73

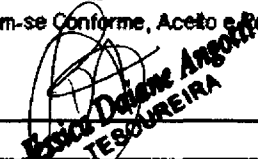
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

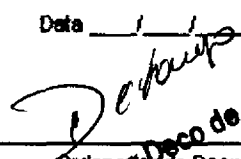
Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

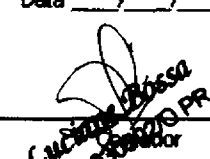
Data   /  /  

Data   /  /  

Assinatura:   
nome: TEREZA DALAINE ANGOTTI

Data   /  /   cargo   

  
Ordem de Despesa   

  
CRC 030000 PR

RECIBO

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

Data   /  /   Credor   

Representada pelo Cheque nº    a ordem do banco     
Data   /  /

**Comprovante de pagamento de 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 02000.337903 00074.180019 7 00000000000000

**Data do vencimento:** 05/09/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 2.441,73**Identificação da operação:** FARMACIA SAUDE**Data de débito:** 24/08/2015**Data/hora da operação:** 24/08/2015 13:58:48**Código da operação:** 00539538**Chave de segurança:** 0JU9W4CRUCC5GTQJ**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 Daiene 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

000143/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

862,20

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACIA DROGAMAIS CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	862,20	862,20
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

862,20

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura:

nome:

Data

Jessie Delgadina Augusto  
TESOUREIRA

Declaro  
José Airton Doco de Araujo  
PRESIDENTE  
Autorizador da Despesa

Luciana Bossa  
CRC 8500280 PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.064154 9  
65380000086220

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/09/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000641

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 76.562.198/0005-92

Valor do documento  
(R\$): 862,20

Valor juros (R\$): 0,00

Valor IOF (R\$): 0,00

Valor multa (R\$): 0,00

Valor desconto (R\$): 0,00

Valor abatimento (R\$): 0,00

Valor do pagamento  
(R\$): 862,20

Identificação da  
operação: FARM DROGAMAIS

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

Data de débito: 24/08/2015

Data/hora da operação: 24/08/2015 14:00:40

Código da operação: 00541017

Chave de segurança: 4JH5GSNCAY3HP4GG

  
**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

000144/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

HIRATA & AMARAL LTDA - 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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

761,72

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO FARMACIA HIRATA E AMARAL LTDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	761,72	761,72
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

761,72

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:

*Assis Daine Angotti*  
TESOUREIRA

Assinatura do Autorizador da Despesa

Assinatura do Contador

Assinatura do Contador

Data

Cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e sessenta e um reais e \*\*\* setenta e dois 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

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
34191.57643 14668.948491 40800.570000 8 65420000076172

<b>Data do vencimento:</b>	05/09/2015
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	761,72
<b>Identificação da operação:</b>	HIRATA E AMARAL LTDA

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 15:43:05

<b>Código da operação:</b>	00596986
<b>Chave de segurança:</b>	64NKOWEM5025GCCZ

**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: 78.299.615/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000148/2015

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

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

39.734,25

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO IMPOSTO DE RENDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	39734,25	39.734,25
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

39.734,25

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

*Jessica Dabene Angotti*  
TEBOUREIRA

Data

cargo

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

Data

*De Carvalho*  
José Antônio de Araujo  
Responsável da Despesa

Data

*Luciano Bossa*  
CNC 030020 PR

**RECIBO**

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

Data

Credor

Representado pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



**PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA - DEPTO DE RECEITA MUNICIPAL**  
**CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO - CEP 86800-970**  
**FONE: (43) 3422-4000 - EMAIL: receita@apucarana.pr.gov.br**  
**CNPJ: 75.771.253/0001-68**



**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

CGM		Razão Social		Nr. Cadastro					
56215		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0					
Localização Imóvel				Natureza					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0				Diversos					
SEDE - CENTRO		86800970 APUCARANA		PR					
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
25/08/2015	24/09/2015	99624/2015	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega				0					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA				PR					
SEDE - CENTRO		86800970 APUCARANA							
Exerc	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	02 IRRF FOLHA LEG	07	24/09/2015	39734,25	0,00	0,00	0,00	0,00	39734,25
				39734,25	0,00	0,00	0,00	0,00	39734,25
OF.TS 68/2015									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEP	Valor Documento
99624 /2015	56215	24/09/2015	39.734,25	CEP037926082015020241001010	39.734,25RD1100



# 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, 21 de agosto de 2015.

Ofício Ts 69-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 39.734,25, 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 Darlene Angotti  
Tesoureira

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

104/0379-4

28 AGO. 2015

CAIXA  
FILIAL PARANÁ  
0910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.239.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000149/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03917

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

PROCESSO JUDICIAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00718 ROBISON CALDARDO GLADE

Endereço RUA CHIHIRO NAKATANI 265 JARDIM IMPERIAL

CNPJ/CPF 003.795.729-58

Fone

Cidade MARINGA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

745,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOA PETRONIO CARDOSO REF 2a PARCELA DE DEPOSITO JUDICIAL CONF PROCESSO NR 0003525-80.2013.8.16.0044 RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	745,00	745,00
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

745,00

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data 1/8/15

Data 1/8/15

Assinatura:

nome:

Jessie Driane Angotti  
REBOUREIRA

Data 1/8/15

cargo

Assinatura: Jose Antonio Deco de Araujo

Responsável da Despesa

Assinatura: Luciano G. Souza

Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setecentos e quarenta e cinco reais\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável qualificação.

Data 1/8/15

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco

Data 1/8/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
10490.00084 39848.704514 15080.204694 5 00000000074500

<b>Data do vencimento:</b>	24/08/2015
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Valor (R\$):</b>	745,00
<b>Identificação da operação:</b>	TJ PARANA ROBISON C GLAD

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:24:56

<b>Código da operação:</b>	00545666
<b>Chave de segurança:</b>	2456GTC4HHXCFL2H

**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 Daco de Araújo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Aragózi**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000141/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03905

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SINDSPA SIND SERV MUNIC APUCARANA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00085 SINDSPA - SINDICATO DOS SERV PUB MUNIC. APUCARANA

Endereço AV. CURITIBA 1574 CENTRO

CNPJ/CPF 80.922.693/0001-09

Fone 3033-1866

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO MENSALIDADE SINDICATO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	60,98	60,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,98

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Achar-se no Gô-gô, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura

nome

Assinatura de **Luciano Dariane Angotti**  
TREZORIEIRO

Assinatura de **João Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE  
Autorizador da Despesa

Assinatura de **Luciano Bossa**  
CONTR. 05060210 PR

Data

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta 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





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

Via Internet Banking CAXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00001051-7

<b>Nome destinatário:</b>	SIND SERV PUB MUN APUCARA
<b>Valor:</b>	R\$ 60,98
<b>Identificação da operação:</b>	SIND SERV PUB MUNIC APUCA

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:57:02

<b>Código da operação:</b>	00361680
<b>Chave de segurança:</b>	TLKC57PNKEQU2ZKN

"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

*Deco*  
**José Alton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE

*Jessica Daiane Angotti*  
**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

000151/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCI  
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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				21/08/15	31/08/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES DE SUL AMERICA SEGUROS EM GRUPO RELATIVO AO MES AGOSTO/2015 CONF DOCUMENTO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	60,48

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Juliana Angotti</u> Data: <u>15/08/2015</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>15/08/2015</u>  <u>José Antonio Deco de Araújo</u> Presidente Responsável da Despesa	Data: <u>15/08/2015</u>  <u>Luciano Basso</u> Responsável pelo PR
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
03399.62953 51700.001459 04041.001027 9 65370000006048

<b>Data do vencimento:</b>	31/08/2015
<b>Nome do banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	60,48
<b>Identificação da operação:</b>	SUL AMERICA SEGUROS

<b>Data de débito:</b>	24/08/2015
<b>Data/hora da operação:</b>	24/08/2015 14:06:30

<b>Código da operação:</b>	00544538
<b>Chave de segurança:</b>	6RTFZ8N1EJVFV70S

**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

**Jessica Daiane Anzotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000152/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

31/08/15

Vencimento

31/08/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

7.901,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RENDIMENTOS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE AGOSTO/2015 CONF EXTRATO INVESTIMENTOS -INFORMATIVO MENSAL ANEXO.	7901,97	7.901,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor líquido

7.901,97

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:

*José Antônio de Araujo*  
JOSÉ ANTONIO DE ARAUJO

*José Antônio de Araujo*  
Ordem de Despesa  
PREFEITURA DE APUCARANA

*Liliane Bossa*  
LILIANE BOSSA  
CRC 03080210-PR

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Cargo

### RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# **Câmara Municipal de Apucarana**

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

*Apucarana, 01 de setembro de 2015.*

**Ofício Ts 72/2015**

**Prezada Senhora,**

**Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 7.901,97 (Sete mil, novecentos e um reais e noventa e sete 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 Agosto/2015, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.**

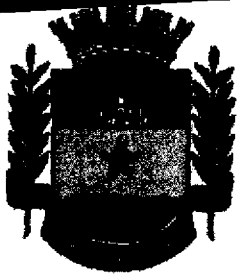
**Atenciosamente,**

**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 - DEPTO DE RECEITA MUNICIPAL**  
**CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO - CEP 86800-970**  
**FONE: (43) 3422-4000 - EMAIL: receita@apucarana.pr.gov.br**  
**CNPJ: 75.771.253/0001-68**



**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

<b>CGM</b> 56215		<b>Razão Social</b> CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		<b>Nr. Cadastro</b> 56215-0					
<b>Localização Imóvel</b> CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		0		86800970 APUCARANA PR					
<b>Data Emissão</b> 08/09/2015	<b>Válido até</b> 08/10/2015	<b>DAM Nº</b> 102103/2015	<b>Funcionário que emitiu o Documento</b> MARCOS SERGIO RODRIGUES						
<b>Endereço Entrega</b> CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0		PR					
<b>Exercício</b>	<b>Tributo</b>	<b>Parc.</b>	<b>Vencimento</b>	<b>Valor Lanc.</b>	<b>Juros</b>	<b>Multa</b>	<b>Correção</b>	<b>Desc.</b>	<b>Total</b>
2015	17 REC REND CAMARA RE	08	08/10/2015	7901,97	0,00	0,00	0,00	0,00	7901,97
				7901,97	0,00	0,00	0,00	0,00	7901,97
OFICIO TS 72/2015 - REF. RENDAS APLICACOES FINANCEIRAS MES AGOSTO/2015									

<b>DAM Nº</b> 102103 /2015	<b>CGM</b> 56215	<b>Vencimento</b> 08/10/2015	<b>Valor Documento</b> 7.901,97
-------------------------------	---------------------	---------------------------------	------------------------------------

58F037908092015078241001678 7.901,97RD1100

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, 01 de setembro de 2015.

Ofício Ts 73-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 7.901,97, 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

08 SET. 2015

CAIXA  
FILIAL PARANÁ  
0910291-0