



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000232/2015

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

03/12/15

Vencimento

30/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

27.733,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF S/ 13o SALARIO 2a PARCELA/2015 RETIDO DE SERVIDORES DESTE LEGISLATIVO CONF DOCUMENTO ANEXO.	27733,34	27.733,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

27.733,34

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

Presidente

CRC 03060810-PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

al Geral

11º de Outubro de 1963 (56 funcionários) Seq. Data Reg. 11/20/63

GERM

Cod. R Descricao
548 Parcela Anual (130Slr)

Compl.
0,00

VIMensal
235.158,17

DESC

Cod. R Descricao
526 INSS (130 Slr)
529 IRRF (130Slr)
546 Parcela Ant. (130Slr)

ITOS: 235.158,17

VANTAGENS:

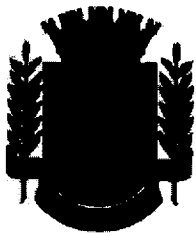
0,00

DESCONTOS: 147.050,24

LIQUIDO:

Compl.
544,00
587,50
0,00

VIMensal
15.804,05
27.733,34
103.512,85
88.107,93



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 14 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 110/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 27.733,34 (vinte e sete mil, setecentos e trinta e três reais e trinta e quatro 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 dos servidores desta Casa de Leis, referente à segunda parcela do décimo terceiro a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

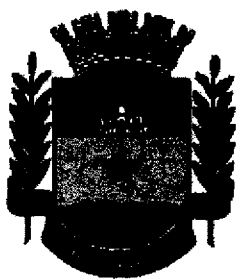
Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

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

CGM 56215		Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nr. Cadastro 56215-0					
Localização Imóvel CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		0		86800970 APUCARANA PR					
Data Emissão 14/12/2015	Válido até 13/01/2016	DAM N° 137468/2015	Funcionário que emitiu o Documento FERNANDO LUIS MARTINS						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0		PR					
Exercic	Tributo	Part.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015 02	IRRF FOLHA LEG	10	13/01/2016	27733,34	0,00	0,00	0,00	0,00	27733,34
				27733,34	0,00	0,00	0,00	0,00	27733,34
OFICIO 110/2015									

DAM N° 137468 /2015	CGM 56215	Vencimento 13/01/2016	Valor Documento 27.733,34
------------------------	--------------	--------------------------	------------------------------

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso.....

CAIXA | 104-0

10495.51102 38000.200147 37468.095957 2 66720002773334

Mensagem PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 13/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68					Agência / Convênio 0379/551103-8
Data Documento 14/12/2015	Número Documento 137468 / 2015	Espécie Doc. OU	Acerte N	Data Processamento 14/12/2015	Nossa Número 24000001374680959-5
Uso banco	Carteira SR	Espécie Real	Quantidade	Valor X	Valor Documento
				DAM N°	Multa 27733,34
Instruções: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;					Juros
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;					Correção Monetária
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.					Valor Cobrado
					27733,34

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 SEDE - CENTRO

86800970 APUCARANA PR

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
 DATA 15 / 12 / 15

**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:
10495.51102 38000.200147 37468.095957 2 66720002773334

Data do vencimento:	13/01/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	27.733,34
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	15/12/2015
Data/hora da operação:	15/12/2015 13:40:14

Código da operação:	00576071
Chave de segurança:	CWK3WNGC1XQ4ANEY

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica 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
000235/2015

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 15/12/15	Vencimento 22/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 977,69	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE FARMACIA DROGAMAIS/CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA CONF DOCUMENTO ANEXO.	977,69	977,69
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	977,69
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jéssica Dalene ARGENTI Data: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: _____ _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: _____ _____ Luciane ROSSA CRC 030010 PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos e setenta e sete 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

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

Ouvidoria

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				077.258.598/0001-48	0379/330815
Endereço do Cedente				UF	CEP
RUA RIO BRANCO , 472 -				PR	86800120
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
14/12/2015	815	DM	RG	14/12/2015	14000000000000815-5
Pagador				CPF/CNPJ	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				78.299.815/0001-00	
Endereço do Sacado				UF	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,,CENTRO				PR	86800-200
Sacador Avalista				CPF/CNPJ	
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente:</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p>					
					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/01/2016	R\$ 977,69	

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.081596 2 66600000097769

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/01/2016
Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				077.258.598/0001-48	0379/330815
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
14/12/2015	815	DM	S	14/12/2015	14000000000000815-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 977,69
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					78.299.815/0001-00
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,,CENTRO				PR	86800-200
Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.081596 2
66600000097769

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/01/2016

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000815

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 977,69

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\$): 977,69

Identificação da
operação: FARM CORACAO DE JESUS

CPF/CNPJ Pagador
(Sacado): 78.299.815/0001-00

Data de débito: 16/12/2015

Data/hora da operação: 16/12/2015 12:44:22

Código da operação: 00333874

Chave de segurança: MQ88X9RPA02L2M84


Jéssica Deline Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000236/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00742 BRUNO DE LUCAS FERNANDES

Endereço RUA SAO PEDRO 264 JARDIM SAO PEDRO

CNPJ/CPF 083.432.089-43

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

15/12/15

Vencimento

22/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.000,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF DESCONTO AUTORIZADO DE 1a PARCELA REF DIVIDA CONTRAIDA NO VALOR DE R\$ 4.000,00 PARCELA EM 04 VEZES CONF DOCUMENTO ANEXO.	1000,00	1.000,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Equivado

1.000,00

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:

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Data ___/___/___

cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___

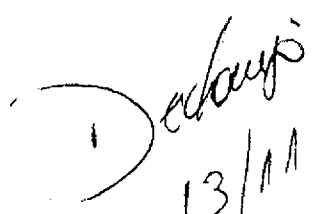
Credor


Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ___/___/___

Eu, Cleides Ramos Junior, Vereador empossado na XVI
Legislatura da Câmara Municipal de Apucarana,
portador de Rg. 7303953-3, excoito no CPF 049.569.199;
autorizo a desconto em folha de pagamento para fins
de quitação de dívida com o senhor Bruno de Sales Fernandes
portador de RG 13233103-0, CPF-083.432.089.49 residente na
Rua São Pedro 264 Jd. São Pedro; no montante total
R\$ 4.000,00 (Quatro mil) dividida em 4 vezes de R\$ 1.000,00
(Um mil Reais) sendo a primeira parcela descontada no
mês de dezembro de 2015 e a última no mês de março
de 2016; a serem depositadas no banco Santander Ag. 3607, c/c 0104
7466-5.

No mais com expressa permissão do Presidente da Ban-
ca o departamento pessoal autorizado a realizar o descont
na folha de pagamento


13/11/2015
José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE


RG 7303953-3

Banco Santander
Ag. 3607
c/c. 01047466-5.

1ª parcela/4

**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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	3607 / 00001047465-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	083.432.089-43
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES
Histórico:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES

Data / Hora da operação:	16/12/2015 - 12:35:49
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00129177
Chave de segurança:	Z2QQLZ5WQN5Y3F8F

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 Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

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

Número do Documento

000234/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

15/12/15

Vencimento

22/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EFETUADA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF MANDADO DE PENHORA JUDICIAL PROCESSO NR 00910-2008-089-09-00-4 PARCELA NR 11/23 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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daliane Angotti

Data ____/____/____

TESSALUQUARA

Ordenador da Despesa

Declaração
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE*Luciana Bossa*

CRC 0230000 PR

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

Processo nº 00910-2008-099-09-004	TRT/Região 9ª	Órgão/Vara VARA	Município APUCARANA	Tipo de depósito 1 - Primeiro 2 - Em continuação	Nº da conta judicial 042	Agência 3981	Nº do ID Depósito
--------------------------------------	------------------	--------------------	------------------------	---	-----------------------------	-----------------	-------------------

Réu/Reclamado Indústria e Comércio de Confecções Simopp LTDA	CPF/CNPJ - Réu/Reclamado 03.900.928/0001-10
---	--

Autor/Reclamante Cassiano Alves de Almeida	CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83
---	---

Deposante Câmara Municipal de Apucarana	CPF/CNPJ - Depositante 98.299.815/0001-00	Origem do depósito - Bco/Ag/Nº Conta
--	--	--------------------------------------

Motivo do depósito 2 - 1 - Garantia de Juízo 2 - Pagamento 3 - Consignação em plo. 4 - Outros	Depósito em 1 - Dinheiro 2 - Cheque	Valor total (somatório dos campos 1 a 14) R\$ 2.357,54	Data de atualização / /
--	--	---	----------------------------

(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Loteiro	(5) Editais	(6) INSS reclamante
---------------------	--------------------------	-----------	-------------	-------------	---------------------

(7) INSS reclamado	(8) Custas	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(11) Multas	(12) Honorários advocatícios
--------------------	------------	-----------------	-----------------------	-------------	------------------------------

(13) Honorários periciais	(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio	(d) Intérprete	(e) Médico	(f) Outras perícias
---------------------------	----------------	--------------	---------------------	----------------	------------	---------------------

(14) Outros	Observações	Optional - Uso do Órgão Emissor Guia nº
-------------	-------------	--

Autenticação mecânica do depósito

Autenticação mecânica do levantamento

CAIXA 3981042015116365 CAMARA MUJIC APUCARANA



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, 15 de dezembro de 2015.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n° 313405 foi feito em razão de tratar-se de um depósito judicial trabalhista. O mesmo é nominal ao senhor reclamante Cleverson Alves de Almeida no valor de R\$ 2.397,51. O valor é referente à retenção em folha de pagamento do vereador Mauro Bertoli relativo ao mês de Dezembro/15, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313405	19	=2.397,51=

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

E UM CENTAVOS) e centavos acima

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

APUCARANA 15 de DEZEMBRO de 20 15.-

CAIXA

APUCARANA, PR
 PCA. RUI BARBOSA, 486
 APUCARANA - PR
 CONFECÇÃO : 02/14

D. Almeida

CAM. MUN. DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑆10403798⑆ 009313405⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento 000247/2015	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 16/12/15	Vencimento 18/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 518,14	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE FARMACIA FARMACENTER/HIRATA DE AMARAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	518,14	518,14
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido 518,14
------------------	-------------------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 03057210 PR
assinatura: nome: Jéssica Daniela Angotti Data ____/____/____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (quinhentos e dezoito reais e quatorze 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

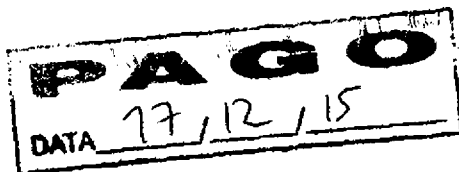


Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

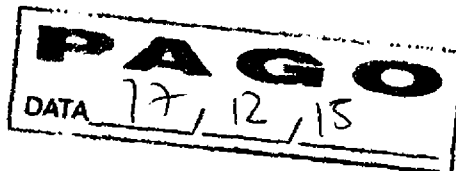
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/01/2016
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680					
Data do documento 11/12/2015	No. Do documento 0501	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/12/2015	Nosso Número 157/83437950-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 518,14
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 | 34191.57833 43795.088491 40800.570000 5 66640000051814

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/01/2016
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 11/12/2015	No. Do documento 0501	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 11/12/2015	Nosso Número 157/83437950-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 518,14
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

CAIXA**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:
34191.57833 43795.088491 40800.570000 5 66640000051814

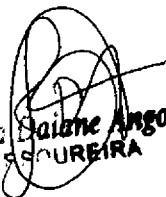
Data do vencimento:	05/01/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	518,14
Identificação da operação:	FARM HIRATA E AMARAL

Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:05:06

Código da operação:	00311974
Chave de segurança:	170964J3PVZ993JT

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


Sica Sairane Angotti
SECRETARIA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento
000244/2015

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 16/12/15 Vencimento 18/12/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 600,00 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE BANCO SANTANDER DO SERVIDOR COMMISSIONADO OINALDO AFONSO DE RIDOLFI PARCELA NR 35/36 EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	600,00	600,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 600,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceite e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daliana Angotti</u> nome: <u>REBOURSA</u> cargo: _____ Date: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Date: ____/____/____ <u>Dechraujo</u> José Anton Deco de Araujo PRESIDENTE	Date: ____/____/____ <u>Luciano Bossu</u> CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

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

Date: ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
Date: ____/____/____



EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

Recibo do Sacado

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ 78.299.815/0001-00
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A - 90.400.888/0001-42		Agência / Conta 4569-0 / 290000070-0
Nosso Número 00000000257-7	Vencimento 8/01/2016	Código Cedente 5088410

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 1/2016.

	Quantidade	Valor Total
Parcelas em aberto	1	R\$ 600,00
Total de parcelas descontadas	1	R\$ 600,00
Valor total a ser pago	1	R\$ 600,00

	Quantidade	Valor Total
Parcelas não descontadas	0	R\$ 0,00

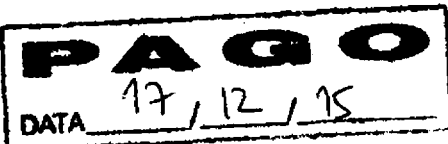
CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia.

Autenticação Mecânica



033-7

03399.50883 41000.000004 00257.701029 2 66670000060000

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencido. Após o vencido, pagar somente no Banco Santander S/A.					Vencimento 8/01/2016
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A - 90.400.888/0001-42					Agência/Código cedente 4569 / 5088410
Data do documento 16/12/2015	Nº documento 257	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data processamento 16/12/2015	Nosso número 00000000257-7
Uso do banco	Carteira 102	Espécie R\$	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 600,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Não receber após o vencimento. <div style="text-align: center;">  </div>					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00					Código Baixa
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

CAIXA

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 00257.701029 2 66670000060000


Data do vencimento:	08/01/2016
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	600,00
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:02:56

Código da operação:	00309248
Chave de segurança:	ZR53XJQSC52AXZ2H

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000246/2015

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 16/12/15	Vencimento 18/12/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 745,00	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO RELATIVO A ACAO JUDICIAL DANOS MORAIS - PROCESSO JUDICIAL NR 0003525-80.2013.8.16.044 REF PARCELA 06/06 CONF DOCUMENTO ANEXO.	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 Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

assinatura: Jessica Dariane Angotti
nome: JESSICA DARIANE ANGOTTI
cargo: TESOUREIRA

Dechmoury
Ordernador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Dossa
CRC 030502/O PR

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 quitação.

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

RECIBO DO SACADO

CAIXA		104-0	10490.00084 39848.704514 15120.197122 1 00000000074500		
Cedente TJ PARANA APUCARANA			CPF/CNPJ 77.821.841/0001-94	Agência / Código do Cedente 3984 / 398487000000008-7	
Nº do documento 040329200151512174	Nosso Número 804511512019712-1	Vencimento	Valor do Documento 745,00		
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
PROCESSO: 00035258020138160044 Nº GUIA:				(+) Mora/Multa/Juros	
CONTA: 3292 040 01527791-3 IDENTIFICADOR DO DEPÓSITO - ID: 040329200151512174				(+) Outros Acréscimos	
JURISDICIONADOS: ROBISON CALDARDO GLADE / PETRONIO CARDOSO				(=) Valor Cobrado	
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00		
Sacador/Avalista:			UF: CEP:		
			CPF/CNPJ:		

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

CAIXA		104-0	10490.00084 39848.704514 15120.197122 1 00000000074500		
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA					Vencimento
Cedente TJ PARANA APUCARANA			CPF/CNPJ 77.821.841/0001-94	Agência / Código do Cedente 3984 / 398487000000008-7	
Data do documento 17/12/2015	Nº do documento 040329200151512174	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 17/12/2015	Nosso Número 804511512019712-1
Uso do Banco	Carteira SR	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):				(-) Desconto	
GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA				(-) Outras Deduções/Abatimentos	
PROCESSO: 00035258020138160044 Nº GUIA:				(+) Mora/Multa/Juros	
Conta: 3292 040 01527791-3 IDENTIFICADOR DO DEPÓSITO - ID: 040329200151512174				(+) Outros Acréscimos	
JURISDICIONADOS: ROBISON CALDARDO GLADE / PETRONIO CARDOSO				(=) Valor Cobrado	
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00		
Sacador/Avalista:			UF: CEP:		
			CPF/CNPJ:		

PAGO

DATA 17/12/15

Autenticação - Ficha de Compensação

CAIXA

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:
10490.00084 39848.704514 15120.197122 1 00000000074500


Data do vendmento:	17/12/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	745,00
Identificação da operação:	TJ PARANA APUCARANA


Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:00:59

Código da operação:	00308201
Chave de segurança:	LHL3HM6SC5J5FZWA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970
CNPJ: 76.299.615/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000248/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.181,96

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE FARMACIA CIDADE ALTA LTDA/SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1181,96	1.181,96
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.181,96

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 Daniele Angotti
JESSICA DANIELE ANGOTTI
TESOUREIRA

Dechaus
José Alton de Araujo
PRESIDENTE Despesa

Luciana Rosa
LUCIANA ROSA
CRC 030602/O PR

Data / /

Cargo

RECIBO

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

Data / /

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data / /



756-0

75691.43741 02000.367009 00083.470013 6 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 05/01/2016
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA 73308611000175 PONTA GROSSA 1436 CENTRO PR 08000030 04334221918					Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/0000003670
Data de doc.º	Nº documento	Espécie DOC	Acabte	Data process	Nosso número
10/12/15	00004331601				00000000008347
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
		01			1.151,96
Instruções (Texto de responsabilidade de Beneficiário)					(-) Descontabilização
NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORADIA R\$					(-) Outras deduções
MORA DIARIA: R\$ 1,97					(+) Mora / multa
NF DE CONVENIO DE 16/11/15 a 09/12/15					(+) Outros acréscimos
PROTESTAR APOS OS (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(=) Valor cobrado

Pagador	BANCA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA LAGE 85621-000 APUCARANA PR	78.399.918/0001-00 3420-7000
Pagador/avalista		Código de barras



PAGO
 DATA 17/12/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

75691.43741 02000.367009 00083.470013 6 0000000000000

Data do vencimento: 05/01/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 1.181,96**Identificação da operação:** FARMACIA SAUDE**Data de débito:** 17/12/2015**Data/hora da operação:** 17/12/2015 13:06:56**Código da operação:** 00312707**Chave de segurança:** VWWNE59ANAA4AG9R**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



Tássica Doriane Angotti
TESOUREIRA

José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000242/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03914

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT

CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37

Fone 41-3274-7375

Cidade CURITIBA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/12/15	18/12/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE ASPP ASSOC SERV PUB EST DO PARANA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	56,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ___/___/___ Luciana Bossa CRC 03090210 PR
assinatura : nome : <u>Jessica Deiane Angotti</u> Data ___/___/___		

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CADA

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 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:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:25:16

Código da operação:	00026252
Chave de segurança:	OYK0L2LK2GPAUTZR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000243/2015

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				16/12/15	16/12/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		60,98	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE MENSALIDADE SINDSPA SINDICATO SER MUN APUC EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	60,98	60,98
Desconto :				0,00

Local de Entrega	Valor Líquido
	60,98

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conferido, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data: ___/___/___ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 0308020/PR
---	--	--

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

CAIXA**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 / 00001051-7**Nome destinatário:** SIND SERV PUB MUN APUCARA**Valor:** R\$ 60,98**Identificação da operação:** SIND SERV PUB MUNIC APUC**Data de débito:** 17/12/2015**Data/hora da operação:** 17/12/2015 13:30:34**Código da operação:** 00221090**Chave de segurança:** UEJTT72K0ZRE2N2F

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000233/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04129

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP DESCONTO AUTORIZADO

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

15/12/15

Vencimento

22/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

110,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO RETENCAO DE AFAP - DESCONTO AUTORIZADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE DESTA LEGISLATIVO CONF DOCUMENTO ANEXO.	110,00	110,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Empenho

110,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Dalene Angotti

RESOUREIRA

Data

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

Data

Jose Ailton De Castro Araujo

Presidente

Data

Luciane Bossa
CRC 030802/O 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

a ordem do banco

Data

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compi.	Valor
00001	4060064/03	Jose Ailton de Araujo	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2015	09-01	2/2	110,00
Total Geral (1)		0286-Desconto de Assoc.Afap			12/2015	9		110,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000237/2015

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 AVIAÇÃO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

341,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE AFAP MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	341,00	341,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

341,00

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(a).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Luciana Bassa
CRC 0300210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3000667/01	Bruna Grazielle Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2015	09-01		15,50
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereas	12/2015	09-01		31,00
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		31,00
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2015	09-01		31,00
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	12/2015	09-01		15,50
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2015	09-01		31,00
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2015	09-01		31,00
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2015	09-01		31,00
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		31,00
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	12/2015	09-01		31,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	12/2015	09-01		31,00
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		31,00
Total Geral (12)					12/2015	9		341,00

0285-A.F.A.P.



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000238/2015

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.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA

Endereço AV AVIAÇÃO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

98,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE AFAP PLENITUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	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, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

Jessica Dione Angotti
RESORTEIRO

José Milton de Araujo
 Presidente

Luciano Bossa
 CRC 050000 PR

RECIBO

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 ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002764/01	Alessandro E. Correia de Souza 0296-A.F.A.P.Plano Plenitude	02/01/2013	0080-Assessor de Secretaria	12/2015	09-01		49,00
00001	4000250/01	Dair Brumati 0296-A.F.A.P.Plano Plenitude	01/06/2015	0078-Assessor de G. da Preside	12/2015	09-01		49,00
Total Geral:	00	0296-A.F.A.P.Plano Plenitude			12/2015	9		98,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000239/2015

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 16/12/15 Vencimento 18/12/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE AFAP PREVER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	165,00	165,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 165,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos
Assinatura: *[Signature]*
nome: *[Name]*
Data: / / cargo

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data: / /
[Signature]
Orçamentária de Despesa

Data: / /
[Signature]
Luciano Augusto
CRC 0308020 PR

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: / /

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002993/02	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	06/02/2015	0064-Assessor G. Leg. 1a Secre	12/2015	09-01		36,50
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		43,50
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1989	0057-Oficial Tecnico Legislati	12/2015	09-01		49,50
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	12/2015	09-01	41/100	36,50
Total Geral (4)								
		0291-A.F.A.P. Prever			12/2015	9		165,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000240/2015

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

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

494,61

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE AFAP UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	494,61	494,61
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

494,61

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jessica Daiany Angetti
TESOUREIRA

cargo

Data

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

Data

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordenador de Despesa

Data

Luciana Rosa
CRC 0308210/PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2015	09-01		22,92
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	12/2015	09-01		41,90
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2015	09-01		263,24
00001	4000072/03	Maura Bertoli 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		24,16
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	12/2015	09-01		139,84
00001	4000110/03	Teima Elizabeth Lemos Reis 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		2,55
Total Geral (6)					12/2015	9		494,61

Jose Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000241/2015

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

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.357,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE AFAP UNIMED MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2357,01	2.357,01
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.357,01

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Achem-se Conform. Anexo e Recebidos

Assinatura:
 nome:

Helena Daniela Angotti
TESOUREIRA

Data

cargo

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

Data

Data

Dechamps
Ordernador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
Contador
CRC 030862/0 PR

RECIBO

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

Data _____ Credor _____

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

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	12/2015	09-01		156,57
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	12/2015	09-01		128,87
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	12/2015	09-01		605,39
00001	4000071/03	Maurio Bertoldi 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		715,66
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	12/2015	09-01		509,60
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	12/2015	09-01		246,92
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			12/2015	9		2.357,91

**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\$ 3.565,62
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC MUNIC

Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:33:58

Código da operação:	00222017
Chave de segurança:	SA73SRPWGECF12PN

"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."

20LX - DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000252/2015

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

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

50.352,79

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE IMPOSTO DE RENDA/IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2015 REPASSADOS A PMA CONF DOC ANEXO.	50352,79	50.352,79
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

50.352,79

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordemador de Despesa

Luciana Basso
CRC 030840/PR
Controlador

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

e ordem do banco _____

Data ____/____/____



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 17 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 111/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 50.352,79 (Cinquenta mil, trezentos e cinquenta e dois reais e setenta e nove centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Dezembro/2015, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

*Recebido
17.12.15
Feito
Leonardo L.M.*

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

CGM: 56215		Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nr. Cadastro: 56215-0					
Localização Imóvel		CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0		SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR					
Data Emissão: 17/12/2015	Válido até: 16/01/2016	DAMI Nº: 137996/2015	Funcionário que emitiu o Documento: FERNANDO LUIS MARTINS						
Endereço Entrega		CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0		SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR					
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015 02	IRRF FOLHA LEG	11	16/01/2016	50352,79	0,00	0,00	0,00	0,00	50352,79
				50352,79	0,00	0,00	0,00	0,00	50352,79
OFICIO 111/2015									

PAGO
 DATA 17/12/15

DAMI Nº: 137996 /2015	CGM: 56215	Vencimento: 16/01/2016	Valor Documento: 50.352,79
-----------------------	------------	------------------------	----------------------------

recorte aqui

Autenticação Mecânica no Verso

CAIXA | 104-0

10495.51102 38000.200147 37996.095909 5 66750005035279

Mensagem						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO						16/01/2016	
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68						Agência / Convênio	
						0379/551103-8	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Acelte	Data Processamento	Nosso Número		
17/12/2015	137996 / 2015	OU	N	17/12/2015	24000001379960959-0		
Uso banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento		
	SR	Real		X			
					DAMI Nº	Multa	
						50352,79	
Instruções: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;						Juros	
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;						Correção Monetária	
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.						Valor Cobrado	
						50352,79	

Pagador

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 SEDE - CENTRO

86800970 APUCARANA PR

FICHA DE COMPENSAÇÃO



**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:
10495.51102 38000.200147 37996.095909 5 66750005035279

Data do vencimento:	16/01/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	50.352,79
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 16:59:23

Código da operação:	00521102
Chave de segurança:	ZSY71S2MAY498W7E

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Daiany Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.915/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000249/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE SUL AMERICA SEGUROS DE SERVIDORES EFETIVOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 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: Jessica Dalana Angotti
nome: REBOURNEIRA

Debrauzo
José Augusto de Araujo
FRENTEIRO de Despesa

Luciana Bessa
CRC 030000 PR

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

1	Efetivos	Ivan Lúcio Garcia	R\$	17,28
2		José Carlos Sabino da Silva	R\$	17,28
3		Josefa Pavan	R\$	8,64
4		Marilza Bossa Wszolek	R\$	8,64
5		Selma Eluiza Champan	R\$	8,64

José Alton Deco de Almeida
PEE



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/39121-2
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARCOS ANTONIO VENTRILHO
CPF/CNPJ destinatário:	364.011.539-20
Valor a ser transferido:	R\$ 60,48
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 67,98
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	17/12/2015
Data/hora da operação:	17/12/2015 13:20:58

Código da operação:	00026119
Chave de segurança:	CG1KRL3QQ3M24H74

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

Decaujo
 José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Jéssica Dalana Angotti
 TESOUREIRA

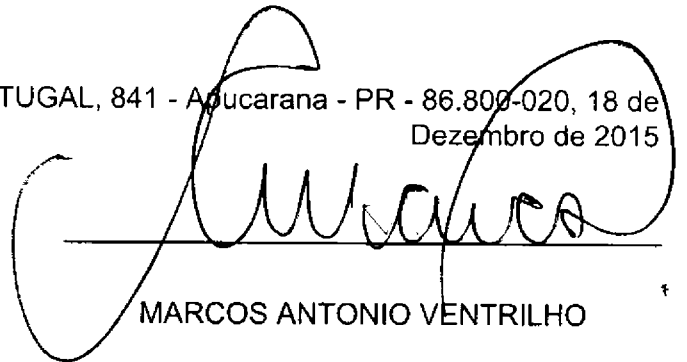
RECIBO 001

VALOR R\$ 60,48

Recebi(emos) de CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CPF/CNPJ n° 78.299.815/0001-00, a importância de sessenta reais e quarenta e oito centavos - referente a(o) PAGAMENTO FATURA SEGURO DE VIDA EM GRUPO DA SUL AMÉRICA SEGUROS REFERENTE AO MES DE DEZEMBRO/2015.

E, para maior clareza firmo o presente recibo para que produza os seus efeitos, dando plena, rasa e irrevogável quitação, pelo valor recebido.

RUA DESEMBARGADOR CLOTÁRIO PORTUGAL, 841 - Apucarana - PR - 86.800-020, 18 de
Dezembro de 2015



MARCOS ANTONIO VENTRILHO

MARCOS ANTONIO VENTRILHO - CPF/CNPJ: 364.011.539-20
Fone: (43) 3033-1220

1º Via Cliente



VENTRILHO
Seguros
REPRESENTAMOS AS MELHORES
SEGURADORAS DO MERCADO

Marcos Ventrilho
Corretor
(43) 8403-1203

Na renovação de seu seguro, consulte-nos!
Fone: (43) 3422-0751 / 3033-1220
Rua Desembargador Clotário Portugal, 841 - Centro - Apucarana - PR
Email: marcos.ventrilho@suol.com.br



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000245/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/12/15

Vencimento

18/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

29.726,44

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE PARCELAS DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL DE SERVIDORES E VEREADORES EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	29726,44	29.726,44
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

29.726,44

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data _____

Data _____

Assinatura:

nome:

Jessica Dione Agosti
FELICIDADE
SARGO

De cheyo
José Augusto Deco de Araujo
PRESIDENTE
Presidente da Despesa

Luciano Bossa
CRC 0360210 PR
Contador

Data _____

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e nove mil setecentos e vinte e seis 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 _____



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, 17 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 112-2015

Prezada Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 29.726,44, 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

104/0379-4

18 DEZ 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ

0910201-9


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/01/2016 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:18/12/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 128-7 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 31.906,73 ! ! R\$ 2.180,29 ! R\$ 29.726,44 !

PAGO
DATA 18/12/15

AUTENTICACAO

CEF03791612151020225002719

29.726,44RD1106



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000254/2015

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

Não se Aplica

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

21/12/15

Vencimento

21/12/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

7.098,18

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE DEZEMBRO/2015 CONF EXTRATO ANEXO.	7098,18	7.098,18
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

7.098,18

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:

Jessica Daiane Angetti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Rossi
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e 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

Nr. Cadastro
56215-0

CGM	Razão Social								
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Localização Imóvel									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA			0	86800970 APUCARANA			PR		
SEDE - CENTRO									
Data Emissão	Válido até	DAMI Nº	Funcionário que emitiu o Documento						
21/12/2015	20/01/2016	138388/2015	FERNANDO LUIS MARTINS						
Endereço Entrega									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA			0						
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA			PR						
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	17 REC REND CAMARA RE	12	20/01/2016	7098,18	0,00	0,00	0,00	0,00	7098,18
<div data-bbox="295 862 742 1008" data-label="Text"> <p>PAGO DATA 21 / 12 / 15</p> </div>									
				7098,18	0,00	0,00	0,00	0,00	7098,18
OFICIO -114/2015									

DAMI Nº	CGM	Vencimento	Valor Documento
138388 / 2015	56215	20/01/2016	7.098,18

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso

CAIXA | 104-0

10495.51102 38000.200147 38388.095911 1 66790000709818

Mensagem						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO						20/01/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68						Agência / Convênio
						0379/551103-8
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nome Número	
21/12/2015	138388 / 2015	OU	N	21/12/2015	24000001383880959-1	
Uso banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	SR	Real		X		
					DAMI Nº	Multa
						7098,18
Instruções para o Pagador:						Juros
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;						Correção Monetária
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA						Valor Cobrado
						7098,18

Pagador
 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 SEDE - CENTRO

PAGO
DATA 21 / 12 / 15

86800970 APUCARANA PR

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 21 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 114/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 7.098,18 (sete mil, noventa e oito reais e dezoito 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 Dezembro/2015, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Feito
21-12-2015
Sermendoalun.

Prezada Senhora
SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS
Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana
Nesta

CAIXA

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:
10495.51102 38000.200147 38388.095911 1 66790000709818

Data do vencimento:	20/01/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	7.098,18
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	21/12/2015
Data/hora da operação:	21/12/2015 16:07:23

Código da operação:	00990923
Chave de segurança:	8U7ME33MNS6MAECW

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Késica Daiane Angotti
TESOUREIRA