



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento
000023/2015

Tipo de Documento
Extra-Ord

Conta
03900
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
SEGURO DE VIDA - SULAMERICA
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00034 SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCIA S.A.
Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841
CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica
Número Solicitação Contrato Emissão 24/02/15 Vencimento 28/02/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO 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
Assinatura: *Jessica Dione Angotti*
nome: JESSICA DIONE ANGOTTI
Data: / /

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

Data: / /
Luciane Bossa
CRC 030620/PR

RECIBO

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

Data: / / Credor

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

SulAmérica

033-7

SANTANDER

RECIBO DO SACADO

Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 28/02/2015
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Empresa 0000131288113	Nº Documento/Certificado 0011087000001020
		Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER

033-7

033996295.3 5170000131.9 2881130102.8 5 63530000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento 28/02/2015
Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A						Agência/Código Cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/02/2015	Número do Documento 0000110870000010200000	Espécie Doc. REAL	Adote N	Data Processamento 10.02.2015	Número Documento/Código Cedente 0000131288113	
Uso do Banco	Carteira CSR	Espécie REAL	Quantidade	Valor REAL	(*) Valor Documento 60,48	
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA NÃO RECEBER APOS 10/03/2015 A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(-) Descontos/Abatimento
PROPOSTA 000000000 APV000002338382 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933						(+) Outras Deduções
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800-235 APUCARANA PR						(-) Multa/Mora
Sacador/Avallista EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

PAGO
DATA 25/02/15

**2ª Via - Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

03399.62953 51700.001319 28811.301028 5 63530000006048

Data do vencimento: 28/02/2015**Nome do banco:** BANCO SANTANDER S.A.**Valor (R\$):** 60,48**Identificação da operação:** SUL AMERICA SEGUROS**Data de débito:** 25/02/2015**Data/hora da operação:** 25/02/2015**Código da operação:** 00426627**Chave de segurança:** 5CEHV4A4KFN0PF44**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

000022/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAI

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ / CPF 77.258.598/0001-48

Fonte

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

159,21

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	159,21	159,21
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

159,21

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jéssica Daiane Angotti
TÉSOUREIRA

Cargo

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Controlador
Luciane B...
CRC 03080210 P...

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

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

Data do documento 13/02/2015	Nº documento 555	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 13/02/2015	Nosso Número 1400000000000555 - 5
---------------------------------	---------------------	-------------------------	----------------	-------------------------------------	--------------------------------------

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

Sacador/Avalista	CPF / CNPJ
------------------	------------

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

P A G O
 DATA 25/02/15

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/03/2015	Valor do Documento R\$ 159,21	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	--

Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA	104-0	10493.30812 54000.100047 00000.055590 7 63540000015921
--------------	-------	--

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE	Vencimento 01/03/2015
--	--------------------------

Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência / Código Cedente 0379 / 330815
Data do Documento 13/02/2015	No. do Documento 555	Espécie DM	Aceite S
Uso do Banco		Carteira RG	Moeda Quantidade
Data de Processamento 13/02/2015		Valor	

Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO		Nosso Número 1400000000000555 - 5 (=) Valor do Documento R\$ 159,21 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> P A G O DATA 25/02/15 </div>		

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.055590 7
63540000015921

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/03/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000555

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 159,21

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\$): 159,21

Identificação da
operação: FARM CORACAO DE JESUS

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

Data de débito: 25/02/2015

Data/hora da operação: 25/02/2015 13:47:41

Código da operação: 00431860

Chave de segurança: YKZQJ3SGEA5F8NSE

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dajane 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

000021/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACIA SAUDE

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO

CNPJ / CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.627,44

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	1627,44	1.627,44
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.627,44

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Jessica Daidone Angotti
TESOUREIRA

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

Data ____/____/____

Ordem de Despesa
José Ailton Braga de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana Grossa
CRC 03050270 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e vinte e sete ***** 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 ____/____/____

SICOOB**756-0**

75691.43741 02000.337903 00060.500014 4 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO						Vencimento 05/03/2015	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA - 02045563000121 PROF JOÃO CANDIDO FERREIRA 460 CENTRO PR 86800100 04334221918						Cooperativa conveniada / Cód Beneficiário 4374/0000003379	
Data do doc.	Nº documento	Espécie DOC	Aceite	Data process	Nosso número 000000000006050		
16/02/15	00006231503				(+*) Valor do documento 1.627,44		
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto/abatimento		
		01			(-) Outras deduções		
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)						(+) Mora / multa	
<p>NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORADIA R\$ MORA DIARIA: R\$ 2,71</p> <p>NF DE CONVENIO DE 16/01/15 a 15/02/15 PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO</p>						(+) Outros acréscimos	
						(*) Valor cobrado	

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LAPA
86800-000 APUCARANA PR

Pagador/avalista

78.299.815/0001-00

3420-7000

Código de barra

Data de emissão

PAGODATA **25 / 02 / 15**
 Registro CP 019786-11/2015
 Ilícitos pagos
 Incorporação V3

 ESTE LADO PARA CIMA
 PRIMEIRA VIA CB



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 00060.500014 4 00000000000000

Data do vencimento:	05/03/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.627,44
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 13:51:19

Código da operação:	00434830
Chave de segurança:	MPSAR6EKFK65EW8F

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 Dalano 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

000020/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

435,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	435,46	435,46
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

435,46

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 Dairane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bessa
CRC 030...

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680						
Data do documento 19/02/2015	No. Do documento 0503	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2015	Nosso Número 157/32810480-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 435,46	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,86 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100						
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR						
Sacador/Avalista:						

PAGO
DATA 25/02/15

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57320 81048.008494 40800.570000 5 63580000043546

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 19/02/2015	No. Do documento 0503	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/02/2015	Nosso Número 157/32810480-0	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 435,46	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,86 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100						
Endereço: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR						
Sacador/Avalista:						

PAGO
DATA 25/02/15

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.57320 81048.008494 40800.570000 5 63580000043546

Data do vencimento:	05/03/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	435,46
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 13:53:28

Código da operação:	00439084
Chave de segurança:	9Y1CWNNU068VPEEF

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
000026/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
Endereço CENTRO CENTRO
CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/02/15 Vencimento 28/02/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 218,91 Saldo Atual

Item	Quart.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR PAGAMENTO DE 30% DO FINANCIAMENTO EFETUADO NA CAIXA ECONOMICA FEDERAL DO SERVIDOR COMISSONADO GUSTAVO HENRIQUE COSTA DEVIDO A EXONERACAO CONF DOCUMENTO ANEXO.	218,91	218,91
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 218,91

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :
 nome : **Jessica Daiane Angotti**
TESOUREIRA
 Data ____/____/____

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

Ordenador da Despesa
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Date ____/____/____

Luciana Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



BOLETO PARA AMORTIZAÇÃO DE SALDO DEVEDOR

Recibo do Sacado

Nome do Sacado: GUSTAVO HENRIQUE COSTA

CPF/CNPJ: 078.550.659-46

Composição do pagamento

Composição do pagamento		Histórico dos últimos 12 pagamentos					
Vencimento	25/02/2015	Prestação	Vencimento	Pagamento	Valor Devido	Valor Pago	
Parcela Amortização	218,91	010	05/02/2015	27/01/2015	348,18	348,18	
Valor a Pagar	218,91	009	05/01/2015	23/12/2014	348,18	348,18	
		008	05/12/2014	25/11/2014	348,18	348,18	
		007	05/11/2014	28/10/2014	348,18	348,18	
		006	05/10/2014	24/09/2014	348,18	348,18	
		005	05/09/2014	21/08/2014	348,18	348,18	
		004	05/08/2014	25/07/2014	348,18	348,18	
		003	05/07/2014	27/06/2014	348,18	348,18	
		002	05/06/2014	27/05/2014	348,18	348,18	
		001	05/05/2014	30/04/2014	348,18	348,18	

Dados do Título

Ag./Cod.Cedente: 0647.870.00000200-3
 Cedente: SIAPX - EMPRESTIMOS
 Nosso Número: 80379000040014-0
 Vencimento: 25/02/2015
 Valor: 218,91
 Emissão: 25/02/2015

Histórico das Prestações não pagas

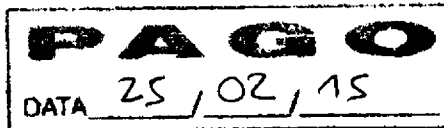
Prestação	Vencimento	Valor Devido sem Encargos por Atraso
-----------	------------	--------------------------------------

O pagamento poderá ser efetuado em qualquer agência bancária até a data do vencimento. Se preferir utilize o auto-atendimento Internet CAIXA.

Após o vencimento pagável somente nas agências da CAIXA.

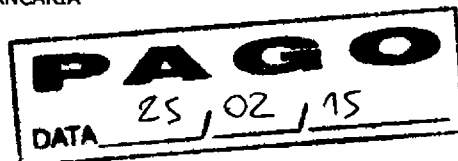
Os pagamentos efetuados em cheque somente terão validade após a sua compensação.

Autenticação Mecânica



CAIXA 104-0 10490.02007 06478.703793 00000.400143 7 63500000021891

Local de pagamento				Vencimento	
PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS E REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO				25/02/2015	
Cedente				Agência/Código Cedente	
SIAPX - EMPRESTIMOS				0647.870.00000200-3	
Data documento	Número do documento	Esp Docum	Aceite	Data processamento	Nosso número
20/02/2015	14.0379.110.0070946-56	000	N	20/02/2015	80379000040014-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do documento
	SIAPX	R\$			218,91
Instruções				(-) Desconto/Abatimento	
O PAGAMENTO COM ESTE BOLETO PODERA SER EFETUADO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO NAS CASAS LOTERICAS, NOS CORRESPONDENTES CAIXA AQUI OU NA REDE BANCARIA				(-) Outras deduções	
				(+) Mora/Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
				218,91	



Sacado
 GUSTAVO HENRIQUE COSTA
 TV TADEU BARUTI 56
 86808-345 APUCARANA

VILA COLEGIO
 PR

CNPJ/CPF
 078.550.659-46

Autenticação mecânica/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:
10490.02007 06478.703793 00000.400143 7 63500000021891

Data do vencimento:	25/02/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	218,91
Identificação da operação:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 13:57:36

Código da operação:	00441270
Chave de segurança:	LOGFKREVT505APU9

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 Dalane 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
000016/2015

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 24/02/15 Vencimento 28/02/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 2.462,82

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

assinatura : *Jessica Daine Angotti*
nome: **JESSICA DAINE ANGOTTI**
Data ____/____/____

José Ailton Doco de Araujo
JOSÉ AILTON DOCO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Luciane Basso
LUCIANE BASSO
CRC 030802/O PR

RECIBO

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

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



**EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS
REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO**

RECIBO DO PAGADOR

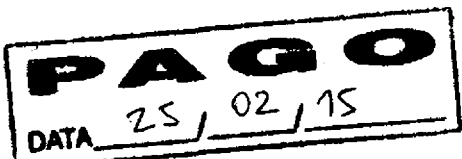
Convênio Cliente	CNPJ
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00
BENEFICIÁRIO: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 4569/290000070 -
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Beneficiário: 5088410
Nosso Número: 0000000302	Vencimento: 09/03/2015

Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 03/2015 :

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

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

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

Santander		033-7		03399.50883 41000.000004 00030.201024 9 63620000246282	
Local de Pagamento : Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					Vencimento 09/03/2015
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A			CNPJ do Beneficiário 90.400.888/0001-42		4569/290000070
Data Documento: 24/02/2015	No. Documento 1	Espécie Doc. DM	Acceite NAO	Data Proces. 24/02/2015	Nosso Número 0000000302
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda Real	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 2.462,82
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					(=) Valor Cobrado
					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					
Sacador Avalisa					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.50883 41000.000004 00030.201024 9 63620000246282

Data do vencimento:	09/03/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 14:00:31

Código da operação:	00443473
Chave de segurança:	PYWTQTS1RTJJQWXU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000013/2015

Tipo de Documento Extra-Ord

Conta 03899
Descrição da Conta Extra-Orçamentária AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publiclos Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00037 AFAP-ASSOC.FUNCIONARIOS PUBLIC.MUNIC.APUCARANA
Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA
CNPJ / CPF 77.205.615/0001-89 Fone 3422-4000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/02/15 Vencimento 28/02/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 3.277,74 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO., 3277,74, 3.277,74. Desconto: 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 3.277,74

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Assinatura: Jéssica Daiane Angotti, TRESOUREIRA. Ordenador da Despesa: José Airton Deco de Araujo, PRESIDENTE. Data: Luciana Bossa, CRC 030502/O PR

RECIBO Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil duzentos e setenta e sete ***) reais e setenta e quatro 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 / 00000589-0

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 3.277,74
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC MUNIC

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 14:16:59

Código da operação:	00179224
Chave de segurança:	8VZ7V41P5Q9MQH3P

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica 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

000014/2015

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jéssica/Daiane Angotti

Data

TESOUREIRA

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

Data

Data

Ordenador de Despesa José Ailton Daco de Araujo PRESIDENTE

Luciano Bessa CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco

Data

**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 PUBLIC 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\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,30
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	25/02/2015
Data/hora da operação:	25/02/2015 14:22:49

Código da operação:	00027492
Chave de segurança:	STFYHUGFUUAM1JV8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000015/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03909

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO DO BRASIL S/A

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A

Endereço PRACA RUI BARBOSA 180/190 CENTRO

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone 3423-4400

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.660,45

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
CRC 03060210 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 transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAM MUNIC APUC
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 7,30
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONSIGNA CAMARA MUNIC
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Data / Hora da operação:	25/02/2015 - 14:31:08
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00127547
Chave de segurança:	4WPAW8XZTAZ5LUG5

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 Doliana 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

000019/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00696 CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ/CPF 036.839.429-83

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETECOA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF MANDADO DE PENHORA JUDICIAL PROCESSO NR 00910-2008-089-09-00-4 RELATIVO AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.397,51

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jessica Daine Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Duelinda Bossa
CRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) 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 ____/____/____



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, 25 de fevereiro 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° 313373 foi feito em razão de tratar-se de um depósito judicial trabalhista. O mesmo é nominal a senhora reclamante Cleverson Alves de Almeida no valor de R\$ 2.397,51. O valor é referente a retenção em folha de pagamento do vereador Mauro Deco relativo ao mês de Fevereiro/15, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

1	Mauro Bertoli	R\$ 2.397,51	1	23
---	---------------	--------------	---	----

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313373	7	=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

ou à sua ordem

GLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

APUCARANA, 25 de FEVEREIRO de 20 15.-

CAIXA

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

Decheujs
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403796 00931337351 800600000103



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 79.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000017/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

32.162,12

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	32162,12	32.162,12
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

32.162,12

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Dalane Angotti

Data ____/____/____

TESOUREIRA

Ordernador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 030502/SP
Supervisor

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e dois mil cento e sessenta e dois reais e doze 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
000027/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

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

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
Endereço CENTRO CENTRO
CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 24/02/15 Vencimento 28/02/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 348,18 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR COMISSIONADO GUSTAVO HENRIQUE COSTA CONF DOCUMENTO ANEXO.	348,18	348,18
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 348,18

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 ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome : **Jéssica Daiane Angotti**
Data ____/____/____
TESOUREIRO

José Ailton Doco de Araujo
Presidente

Luciana Bossa
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/03/2015 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:19/02/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 118-0 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 32.510,30 ! _____ ! _____ ! 32.510,30 !

AUTENTICACAO

PAGO
DATA 27, 04, 15

CEF037927022015033225001318 32.510,30RD1100



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, 25 de fevereiro de 2015.

Ofício Ts 13-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme ~~relação de~~ relatório da Caixa em anexo, solicitamos para que o devido valor de **RS 32.510,30** seja debitado junto à Caixa Econômica Federal conforme dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000000000000000000

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Ailton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal

104/0379-4

27 FEV. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000025/2015

Tipo de Documento
Extra-Ord

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 24/02/15	Vencimento 28/02/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 44.393,03	Saldo Atual
--------------	----------------	-------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVA AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF RESUMO ANEXO.	44393,03	44.393,03
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

44.393,03

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 Dalane Angotti
JESSICA DALANE ANGOTTI
 TESOUREIRA
 cargo

Jose Alton Deco de Araujo
JOSE ALTON DECO DE ARAUJO
 PRESIDENTE
 cargo

Luciane Bossa
LUCIANE BOSSA
 CRC 0306020 PR
 Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e quatro mil trezentos e **** noventa e tres reais e tres 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, 25 de fevereiro de 2015.

Ofício Ts 11/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 44.393,03 (Quarenta e quatro mil, trezentos e noventa e três reais e três 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 Fevereiro/2015, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

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

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

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

CGM	Razão Social	Natureza
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Diversos

Localização				
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	0	86800970	APUCARANA	PR
SEDE - CENTRO				

Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento
27/02/2015	30/03/2015	69497/2015	MARCOS SERGIO RODRIGUES

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	85	IRRF S/FOLHA DE PA	01	30/03/2015	44393,03	0,00	0,00	0,00	0,00	44393,03

PAGO
DATA 27, 02, 15

44393,03 0,00 0,00 0,00 0,00 44393,03

REF FOLHA PAGAMENTO MES 02/2015

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento
69497/2015	56215	30/03/2015	44.393,03

CEF037927022015031790001305 44.393,03RD1100

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, 25 de fevereiro de 2015.

Ofício Ts 12-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 47.393,03, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio de depósito que segue abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Ailton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

27 FEV. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000029/2015

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

27/02/15

Vencimento

28/02/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.008,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RENDIMENTOS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE FEVEREIRO/2015 CONF EXTRATO ANEXO.	1008,01	1.008,01
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

1.008,01

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jéssica Daiane Angotti

TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Luciana Bossa

CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA

[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [Imprensa](#)

Navegue pela CAIXA ▼

 SALDOS | EXTRATOS | MOVIMENTO DIÁRIO D/C | INVESTIMENTOS
 TRANSFERÊNCIAS | PAGAMENTOS | CONSULTAS | PGTOS EM LOTE | UTILITÁRIOS

CAM MUN APUCARANA - 379600013

[Salva Mais](#) | [Novo Acesso](#) | [Sair](#)

Investimentos

:: Informativo Mensal

Agência	Tipo	Conta	ou	Selecione da Lista
Conta Vinculada:				0379/006/00000001-0 <input type="button" value="LIMPAR"/>
Fundos:				0055 - FIC PRATICO CP ▼
Conta Referência:				0379/006/00000001-0
Fundo Referência:				0055 - FIC PRATICO CP
Nome:				CAM MUN DE APUCARANA
Período:			mês: Fevereiro ▼ ano: 2015 ▼ <input type="button" value="PROCURAR"/>	

Total Aplicação Período:	600.036,30
Total Resgates Período:	537.123,87
Rendimento Bruto:	1.008,01C
(-) Imposto de Renda:	0,00
(-) IOF:	0,00
Rendimento Líquido	1.008,01C

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Quantidade de Cotas	Valor (R\$)
30/01/2015	-	Saldo Anterior	42376,70640155	203.469,97C
02/02/2015	727220	RESGATE	19766,16775333	94.930,68D
03/02/2015	727220	RESGATE	762,56375795	3.663,29D
04/02/2015	727220	RESGATE	481,69260342	2.314,60D
06/02/2015	727220	RESGATE	43,55599355	209,40D
09/02/2015	727220	RESGATE	823,87948168	3.961,89D
10/02/2015	727220	RESGATE	29,93722858	144,00D
12/02/2015	727220	RESGATE	1570,60708253	7.558,56D
13/02/2015	727220	RESGATE	1065,79738791	5.130,47D
18/02/2015	727220	RESGATE	20,76849678	100,00D
19/02/2015	990001	APLICACAO	124587,15870634	600.036,30C
20/02/2015	727220	RESGATE	13637,95364920	65.699,85D
20/02/2015	727220	RESGATE	4173,78296662	20.106,89D
20/02/2015	727220	RESGATE	11873,59103389	57.200,16D
23/02/2015	727220	RESGATE	36381,05868587	175.307,88D
25/02/2015	727220	RESGATE	3751,58862502	18.086,86D
26/02/2015	727220	RESGATE	514,37517612	2.480,50D
27/02/2015	727220	RESGATE	16632,60910605	80.228,84D
27/02/2015	-	Saldo Final	55433,93607939	267.390,41C

Opções de Download:

[Sua Segurança](#)

Help Desk CAIXA (Informações Técnicas): 0800 726 0104

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

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

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

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

Natureza
Diversos

CGM	Razão Social										
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA										
Localização											
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		0		86800970		APUCARANA		PR			
SEDE - CENTRO											
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento								
04/03/2015	03/04/2015	69871/2015	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS								
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	02	03/04/2015	1008,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1008,01		
				1008,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1008,01		
REFERENTE AO MES DE FEVEREIRO/2015											

PAGO
DATA 04/03/15

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEP	1.008,01RD1100
69871/2015	56215	03/04/2015	1.008,01	86800970	



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, 02 de março de 2015.

Ofício Ts 19-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.008,01, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio de depósito que aparece abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 003

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

04 MAR, 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-8

1.008,01P 1100
CEF037904032015036006001224