



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000111/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

372,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE AFAP RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	372,00	372,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

372,00

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(e).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :
nome :

Isisica Daltro Rosetti
TECOUBERA

Dedaujo
Ordernador da Despesa

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bessa
CRC 030502/O PR

Data ____/____/____

RECIBO

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

Data ____/____/____
Credor

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

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	07/2015	09-01		31,00
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	07/2015	09-01		31,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	07/2015	09-01		31,00
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	07/2015	09-01		31,00
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	07/2015	09-01		15,50
00001	3002667/01	Bruna Graziele Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	07/2015	09-01		15,50
00001	3002730/01	Alessandro Garcia Fernandes 0285-A.F.A.P.	02/01/2013	0074-Secretario Administrativo	07/2015	09-01		31,00
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereaa	07/2015	09-01		31,00
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		31,00
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0023-Presidente Camara	07/2015	09-01		31,00
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		31,00
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		31,00
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	07/2015	09-01		31,00
Total Geral (13)		0285-A.F.A.P.			07/2015	9		372,00

372,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000112/2015

Tipo de Documento Extra-Orc

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

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

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 22/07/15 Vencimento 31/07/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 98,00 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 REF MENSALIDADE AFAP PLENITUDE RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO., 98,00, 98,00. Desconto: 0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 98,00

Declararamos que os [] Servicos Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada. Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos. Assinatura: Jessica Daiane Agostini. Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data. Ordenador da Despesa: José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE. Contador: Luciane Bossa CRC 030502/O PR

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

Data Representada pelo Cheque nº a ordem do banco Credor

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	07/2015	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	07/2015	09-01		49,00
Total Geral (2)		0296-A.F.A.P.Plano Plenitude			07/2015	9		98,00

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

000113/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

197,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE AFAP PREVER RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	197,00	197,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

197,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Asseto e Recebidos

assinatura:

nome:

Jessica Duda Angotti
JESSICA DUDA
CARGO

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

De Douglas

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo

Data ____/____/____

Luciana Bossa
LUCIANA BOSSA
CRC 030566/PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa e sete reais*****
*****) e pelo 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	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	07/2015	09-01		48,50
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	07/2015	09-01	36/100	36,50
00001	3002721/01	Luciana do Amaral 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereaa	07/2015	09-01		32,00
00001	3002993/02	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	06/02/2015	0064-Assessor G. Leg. 1a Secre	07/2015	09-01		36,50
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		43,50
Total Geral (5)		0291-A.F.A.P. Prever			07/2015	9		197,00



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000114/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/07/15	31/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		358,78	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE AFAP UNIMED SERVICO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	358,78	358,78
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Equivale	358,78
------------------	----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>Jéssica Dariane Angotti</u> Data: ___/___/___ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciano Bassa CRC 030932/PR
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (trezentos e cinquenta e oito reais e setenta e oito 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	07/2015	09-01		24,16
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	07/2015	09-01		170,46
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		45,84
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	07/2015	09-01		118,32
Total Geral (4)		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS			07/2015	9		358,78

118,32
358,78



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000115/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.296,39

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE AFAP RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	2296,39	2.296,39
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.296,39

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(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Data ____/____/____

Cargo

Assinatura de José Dirlei Argotti
RESponsável

Assinatura de José Ailton Dado da Rosa
Ordernador de Despesa
PRESIDENTE

Assinatura de Luciano Bossa
CRC 037118/PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (dois mil duzentos e noventa e seis *** reais e trinta e nove 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	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	07/2015	09-01		128,87
00001	3002667/01	Bruna Graziele Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	07/2015	09-01		141,24
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	07/2015	09-01		560,10
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		718,66
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01		246,92
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	07/2015	09-01		500,60
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			07/2015	9		2.296,39

2.296,39



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000116/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ / CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

110,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE AFAP DESCONTO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	110,00	110,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

110,00

Declaro 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(a).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Data ___/___/___

Jessica Daiane Argotti
SECRETARIA

De doupo
José Ailton Dago de Aguiar
PRESIDENTE

Luiz Carlos Bossa
SECRETARIO DE DESPESA
CRC 00060210 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data ___/___/___

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	0022-Vereador	07/2015	09-01	2/2	110,00
Total Geral (1)		0286-Desconto de Assoc.Afap			07/2015	9		110,00

110,00

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 3.432,17
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:03:05

Código da operação:	00148968
Chave de segurança:	RUZXJ3FXCQHSEHQF

"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 Dáiana 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 000119/2015

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 22/07/15 Vencimento 31/07/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 56,00 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 REF MENSALIDADE ASPP RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO., 56,00, 56,00. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local de Entrega Valor Liquidado 56,00

Declarations section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'Jésica Deline Argotti' and 'José Alton Deco de Araujo'.

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

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0290-ASPP	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	07/2015	09-01		28,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	07/2015	09-01		28,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			07/2015	9		56,00



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3835/33062-6
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ASSOC SERVID PUB 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:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:23:34

Código da operação:	00020615
Chave de segurança:	Z7MC7984KETP9ZKP

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 Driane Angotti
 TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araújo
 PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000127/2015

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				22/07/15	31/07/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		39.825,81	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF IRRF - IMPOSTO DE RENDA RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	39825,81	39.825,81
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	39.825,81
------------------	---------------	-----------

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(a). Data ____/____/____ José Antônio de Araujo Presidente	Data ____/____/____ Luciano Massa CRC 000020 PR
assinatura: nome: J. Diniz Argotti Data ____/____/____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

1	Servidores Efetivos	Allison Tiago Pellizer	R\$ 81,21
2		Ana Pereira do Nascimento	R\$ -
3		Bruna Grazielle Galvan	R\$ 71,41
4		Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$ -
5		Ivan Lúcio Garcia	R\$ 3.779,18
6		Jéssica Daiane Angotti	R\$ 159,85
7		Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 171,70
8		José Carlos Sabino da Silva	R\$ 3.647,56
9		José Marcelo Souza da Silva	R\$ 1.336,20
10		Josefa Pavan	R\$ 1.358,58
11		Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ -
12		Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 3.450,56
13		Luciana Paes Landim da Silva	R\$ -
14		Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$ 752,71
15		Marcos kuniczki	R\$ -
16		Marilza Bossa Wszolek	R\$ 73,06
17		Mayara A R Lima Oliveira	R\$ -
18		Neide Maria Moresco Pagani	R\$ 101,50
19		Petronio Cardoso	R\$ 1.820,21
20		Rafael Belan dos Santos	R\$ 41,86
21		Rodrigo Braga Sartini	R\$ 91,23
22		Selma Eluiza Champan	R\$ 2.812,57
23		Wilson Roberto Penharbel	R\$ 1.622,26
24	Servidores Comissionados	Alessandro Eduardo C Souza	R\$ 16,53
25		Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 1.059,51
26		Anderson Vargas	R\$ 30,75
27		Anivaldo Rodrigues Silva Fº CC	R\$ 1.163,78
28		Dair Brumatti	R\$ 205,41
29		Márcio José de Almeida	R\$ 642,07
30		Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$ 16,53
31		Vanessa Tayara Barros Gomes	R\$ 30,75
32		Vangila M Silva Fernandes	R\$ 108,01
33		Wagner Orlando	R\$ 122,31
34		Willian Marques de Oliveira	R\$ 108,01
35		Alcir Leite Penteado	R\$ 642,07
36	Ana Paula Ferreira	R\$ -	

37	Servidores Grupo Apoio Parlamentar	Brunna Rafaella dos Santos	R\$ -
38		Bruno Rauptman Ricas	R\$ -
39		Carlos Eduardo Macedo	R\$ 289,50
40		Carlos Roberto Reis Junior	R\$ -
41		Devail de Souza Franco	R\$ -
42		Edeson Luiz Martins	R\$ -
43		Edilene S C Silva Lima	R\$ -
44		Edilmara Zago Canesin	R\$ -
45		Enaim G S Carvalho	R\$ -
46		Estela Maris Ribeiro	R\$ -
47		Fabricio Caldardo Glade	R\$ 642,07
48		Geremias Avilar Pereira	R\$ -
49		Humberto Fonseca Costa	R\$ -
50		João Carlos Moraes	R\$ -
51		Luciana do Amaral	R\$ -
52		Marcela de Paula	R\$ -
53		Maria Aparecida Bovo	R\$ -
54		Simone Cristina Costa Pavao	R\$ -
55	Presidente e Vereadores	Alcides Ramos Junior	R\$ 1.083,00
56		Antonio Ananias	R\$ 1.187,28
57		Aurita Ferreira Bertoli	R\$ 1.187,28
58		Gilberto Cordeiro de Lima	R\$ 1.135,14
59		José Airton de Araújo	R\$ 2.077,59
60		José Eduardo Antoniassi	R\$ 1.030,87
61		Luciano A Molina Ferreira	R\$ 1.135,14
62		Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$ 1.187,28
63		Mauro Bertoli	R\$ 1.083,00
64		Paulo Cesar de Oliveira Farias	R\$ 1.135,14
65		Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$ 1.135,14
66		Vladimir José da Silva	R\$ -



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 22 de julho de 2015.

Ofício Ts 60/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 39.825,81 (Trinta e nove mil, oitocentos e vinte e cinco reais e oitenta e um 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 Julho/2015, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Dalaine 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
		Natureza Diversos

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

Data Emissão 23/07/2015	Válido até 24/08/2015	DAM N° 88901/2015	Funcionário que emitiu o Documento 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 02	IRRF FOLHA LEG	06	24/08/2015	39825,81	0,00	0,00	0,00	0,00	39825,81

PAGO
DATA 23/07/15

39825,81 0,00 0,00 0,00 0,00 39825,81

OFICIO TS 60/2015 FOLHA PAGAMENTO SERVIDORES LEGISLATIVO MES JULHO/2015.

DAM N° 88901 /2015	CGM 56215	Vencimento 24/08/2015	Valor Documento 39.825,81	CEFO37923072015025241000849	39.825,81RD1100
------------------------------	---------------------	---------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	------------------------



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, 22 de julho de 2015.

Ofício Ts 61-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 39.825,81, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

104/0379

23 JUL, 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
10910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento Extra

Número do Documento

000126/2015

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

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

35.333,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF MENSALIDADE CAIXA ECONOMICA FEDERAL RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	35333,34	35.333,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

35.333,34

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:
nome:

Data

Jessica Dalane Angotti
RESPOSTA

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

Data

Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Autorizador da Despesa

Data

Luciana D'Almeida
CRCC/PROF

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e cinco mil trezentos 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



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, 22 de julho de 2015.

Ofício Ts 59-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme ~~em anexo o boleto~~, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 35.333,34, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

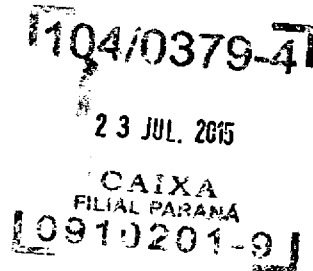
CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Dalane Angotti
Tesoureira

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



35.333.34P 1100
CEF037923072015028006000860

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SIAPX

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/08/2015 ! PAG: 003/003 !

! EMISSAO:18/07/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 123-6 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 37.035,27	!	! R\$ 1.701,93	! R\$ 35.333,34

AUTENTICACAO

PAGO
 DATA 23 / 07 / 15

CEF037923072015029225000867

35.333,34RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.289.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000110/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03905

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONTRIBUICAO SINDICAL

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR EFETIVO PETRONIO CARDOSO REF MENSALIDADE DO SINDICATO SERVIDORES MUNICIPAIS DE APUCARANA E REGIAO RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	60,98	60,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,98

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Jéssica Djalene Angotti

Data ___/___/___

TESOUREIRA

De Deuys

Ordenador de Despesa
José Ailton De Melo
PRESIDENTE

Christina Bossa

Controlador
CRC 0300270 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 ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

SINDSPA Sindicato dos Servidores Municipais de Apucarana e Região

OF 009/2015 (gestão 2015-2019)

Apucarana, 13 de Maio de 2015.

Câmara Municipal de Apucarana

Departamento de Recursos Humanos

Solicitamos que seja incluído como contribuinte do SINDSPA o servidor abaixo relacionado.

Autorizando o Executivo Municipal e órgãos a descontar de seus vencimentos a mensalidade no valor de 1% do salário e recolhê-la ao Sindicato dos Servidores Municipais de Apucarana e Região.

1- Petronio Cardoso

Sendo o que tínhamos para o momento.

Atenciosamente

CÓPIA



Recebido em 14/05/15
às 13:12h

André Joaquina
André Joaquina.
Diretor Presidente



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:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 14:07:33

Código da operação:	00162287
Chave de segurança:	Q5QM4K4096S99PZ9

"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


Jéssica Daleny 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
000117/2015

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 22/07/15 Vencimento 31/07/15

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 SERVIDOR EFETIVO WILSON PENHARBEL REF MENSALIDADE BANCO DO BRASIL RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 1.660,45

Declaro que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada
Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos
Assinatura: *Jessica Daiane Angotti*
nome: JESSICA DAIANE ANGOTTI
Data: / /

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).
Data: / /
Declaro
Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /
Luciano Bossa
CRÉDITO PR
Controlador

RECIBO

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

Data: / / Credor

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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


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

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:10:53

Código da operação:	00020357
Chave de segurança:	W340AA15W1TGZMHR

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


Jéssica Dalena 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
000129/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03917
Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO - CUSTAS JUDICIAIS
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 22/07/15 Vencimento 31/07/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO REF PROCESSO Acao JUDICIAL DANOS MORAIS NR 0003525/80.2013.8.16.044 RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	745,00	745,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega _____ Valor Líquido 745,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme/ Aceito e Recebidos

Assinatura: Assis Daiane Angotti
nome: TESOUREIRA

Data: ___/___/___ Cargo

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

Data: ___/___/___

Jose Alton Deco de Araujo
Assinatura do Responsável pela Despesa

Data: ___/___/___

Luciane Bessa
Assinatura do Recebedor
CRC 0308270 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 _____ e ordem do banco _____
Data: ___/___/___

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	9000194/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	0058-Advogado	07/2015	09-01	1/6	745,00
Total Geral (1)		0267-desc. autor. Petronio			07/2015	9		745,00

RECIBO DO SACADO

CAIXA 104-0 10490.00084 39848.704514 15070.219579 6 00000000074500

Cedente TJ PARANA APUCARANA	CPF/CNPJ 77.821.841/0001-94	Agência / Código do Cedente 3984 / 39848700000008-7
--------------------------------	--------------------------------	--

N° do documento 040329200131507221	Nosso Número 804511507021957-7	Vencimento	Valor do Documento 745,00
---------------------------------------	-----------------------------------	------------	------------------------------

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA PROCESSO: 00035258020138160044 N° GUIA: CONTA: 3292 040 01527791-3 IDENTIFICADOR DO DEPÓSITO - ID: 040329200131507221 JURISDICIONADOS: ROBISON CALDARDO GLADE / PETRONIO CARDOSO	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimentos
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:	UF: CEP: CPF/CNPJ:

PAGO
DATA 22/07/15

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 15070.219579 6 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 / 39848700000008-7
--------------------------------	--------------------------------	--

Data do documento 22/07/2015	N° do documento 040329200131507221	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 22/07/2015	Nosso Número 804511507021957-7
---------------------------------	---------------------------------------	-------------------------	-------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Uso do Banco	Carteira SR	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 745,00
--------------	----------------	--------------	------------	-------	----------------------------------

Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente): GUIA DE DEPÓSITO JUDICIAL VIA BOLETO DE COBRANÇA PROCESSO: 00035258020138160044 N° GUIA: Conta: 3292 040 01527791-3 IDENTIFICADOR DO DEPÓSITO - ID: 040329200131507221 JURISDICIONADOS: ROBISON CALDARDO GLADE / PETRONIO CARDOSO	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimentos
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista:	UF: CEP: CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação

PAGO
DATA 22/07/15

**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:
10490.00084 39848.704514 15070.219579 6 00000000074500

Data do vencimento:	22/07/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	745,00
Identificação da operação:	TJ ROBISON C GLADE

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 17:09:25

Código da operação:	00442575
Chave de segurança:	SJA0W2XWNC61AN5L

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


Jéssica Daleni 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 000120/2015	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 - 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 22/07/15	Vencimento 31/07/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 861,13	Saldo Atual
--------------	----------------	----------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF DESPESAS FARMACIA CORACAO DE JESUS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	861,13	861,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	861,13
------------------	---------------	--------


<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme? Acerto e Recebidos assinatura: <u>Isis Delane Angotti</u> nome: <u>RESOLINEIRA</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>De lauro</u> José Ailton de Araujo Presidente da Despesa	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> CRC 0336810 PR
---	--	---

RECIBO

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

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

1	Ver	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	861,13
----------	------------	---------------------------	-----	--------

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA						Reclamações e Sugestões	
						DISQUE CAIXA	0800 726 0101
						OUVIDORIA	0800 726 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 17/07/2015	Nº documento 614	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 17/07/2015	Nosso Número 1400000000000614 - 4		
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00				
Endereço do sacado CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 CENTRO - APUCARANA			UF PR		CEP 86800-200		
Sacador/Av aliista			CPF / CNPJ				
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> P A G O DATA 22 / 07 / 15 </div>							
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/08/2015	Valor do Documento R\$ 861,13	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 00000.061481 7 65070000086113				
Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/08/2015		
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L			CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48		Agência / Código Cedente 0379 / 330815		
Data do Documento 17/07/2015	No. do Documento 614	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 17/07/2015	Nosso Número 1400000000000614 - 4		
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 861,13 (-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado		
Texto de Responsabilidade do Cedente NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO							
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> P A G O DATA 22 / 07 / 15 </div>							
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 - CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-200							
Sacador/Av aliista:							
						Ficha de Compensação Autenticação no verso	

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.061481 7
65070000086113

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/08/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000614

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 861,13

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\$): 861,13

Identificação da
operação: FARM DROGAMAIS

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


Data de débito: 22/07/2015

Data/hora da operação: 22/07/2015 13:29:06

Código da operação: 00265174

Chave de segurança: 0V16QS3TAH13PSS9


Jéssica Dalana Angotti
ESBOURERA


José Alton 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

000118/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00713 CARLOS ROBERTO FERREIRA

Endereço RUA GOIAS Q8 L3 163 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 494.106.959-53

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.571,37

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF PARCELA No 03/7 RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	2571,37	2.571,37
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.571,37

Declaro que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme / Aceite e Recebidos

Assinatura:
nome:

Jessica Dalmeida Angotti
RECEBIDA

Data: / / cargo

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

Data: / /

Dechaugo
Ordernador do Poder Executivo
José Ailton Bossa de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /

J. Bossa
L. Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data: / / Credor

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

1	Alcides Ramos Junior	R\$	2.571,37	3	7
---	----------------------	-----	----------	---	---

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:18:08

Código da operação:	00020500
Chave de segurança:	VRVEUPT8RSWT6LKL

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 Deiane Angotti
TESOUREIRA


José Airton 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

000121/2015

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

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

600,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR COMISSONADO OINALDO AFONSO DE RIDOLFI REF MENSALIDADE 30/36 RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	600,00	600,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :

nome :

Data

Assina
José Maria Angotti
 Chefe de Gabinete

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

Data

Data

Deco
José Maria Deco de Araujo
 Chefe de Despesa

Bossa
LUIZ CARLOS BOSSA
 CRC 6000210 PR
 CRC Controlador

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

1	Com	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	600,00	30	36
----------	------------	---------------------------	-----	--------	----	----

**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: 0000000353	Vencimento: 10/08/2015


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 08/2015 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	1	600,00
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	1	600,00
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Retido Outros	0	0,00
Valor Total a ser Pago	1	600,00

	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

03399.50883 41000.000004 00035.301027 6 65160000060000

Local de Pagamento:					Vencimento
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					10/08/2015
Beneficiário			CNPJ do Beneficiário		
BANCO SANTANDER S/A			90.400.888/0001-42		
Data Documento	No. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Proces.	Nosso Número
21/07/2015	1	DM	NAO	21/07/2015	0000000353
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	102	Real			600,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)					
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					(=) Valor Cobrado
00000-000 - - -					
Societário Avalista					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.50883 41000.000004 00035.301027 6 65160000060000

Data do vencimento:	10/08/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	600,00
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:32:20

Código da operação:	00266213
Chave de segurança:	2NA7C9VZ3LF32CAT

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 Dalaine 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

000122/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

359,94

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF DESPESAS FARMACIA FORTE FARMA/FARMACENTER RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	359,94	359,94
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

359,94

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Comprimos, Aceitamos Recebidos

Assinatura:
 nome:

Handwritten signature: José Delam Argotti
RESUMIDA

Data: / / cargo

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

Data: / /

Handwritten signature: José Ailton De Souza Araujo
Ordenador de Despesa
PRESIDENTE

Data: / /

Handwritten signature: Luciana Rosa
CRC 000000 PR
Credor

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta e nove reais e noventa e quatro 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

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/08/2015
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680					
Data do documento 17/07/2015	No. Do documento 0508	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2015	Nosso Número 157/58034260-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 359,94
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

PAGO
DATA 22 / 07 / 15

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57585 03426.018499 40800.570000 7 65110000035994

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/08/2015
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 17/07/2015	No. Do documento 0508	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/07/2015	Nosso Número 157/58034260-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 359,94
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:					

PAGO
DATA 22 / 07 / 15



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:
34191.57585 03426.018499 40800.570000 7 65110000035994

Data do vencimento:	05/08/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	359,94
Identificação da operação:	FARM HIRATA E AMARAL

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:34:05

Código da operação:	00267557
Chave de segurança:	X0GWQKJK0HVNNE9

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 Dalene Angotti
REBOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86902-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000123/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SEGURO DE VIDA - SULAMERICA

Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/15

Vencimento

31/07/15

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 REF MENSALIDADE SUL AMERICA SEGUROS RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC 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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

cargo

Declaro
 José Antônio de Araujo
 Representante da Despesa

Luciano Bessa
 CRC 0336020 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 31/07/2015
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Empresa 0000142272710	N.Documento/Certificado 0011087000001070 Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER

033-7

03399.62953 51700.001426 27271.001029 1 65060000006048

Local de Pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO

Vencimento
31/07/2015

Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A		Agência/Código Cedente 3075-0/6295517
--	--	--

Data de Emissão 10/07/2015	Número do Documento 0000110870000010700000	Especie Doc. REAL	Acabte N	Data Processamento 10.07.2015	Novo Número/Código cedente 0000142272710
-------------------------------	---	----------------------	-------------	----------------------------------	---

Use do Banco	Carteira CSR	Especie REAL	Quantidade	Valor REAL	(*)Valor Documento 60,48
--------------	-----------------	-----------------	------------	---------------	-----------------------------

Instruções (leia de responsabilidade do cedente)

Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados

APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA
NÃO RECEBER APOS 10/08/2015
A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES

(-)Descont./Abatimento

(-)Outras Deduções

(*)Multa/Mora

(+)Outras Acréscimos

(*)Valor Cobrado
60,48

PROPOSTA 000000000 APV000002394578
EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
86800-235 APUCARANA PR

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

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
DATA 22,07,15

Corte Aqui

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.62953 51700.001426 27271.001029 1 65060000006048


Data do vencimento:	31/07/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:37:26

Código da operação:	00268897
Chave de segurança:	7QCTH77FPSYRA5T2

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 Deiane Aragótti
TESOUREIRA


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

000124/2015

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

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.020,66

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF DESPESAS FARMACIA SAUDE/CIDADE ALTA LTDA RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC ANEXO.	2020,66	2.020,66
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

2.020,66

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 OLIVEIRA ANTONI
TESOUREIRA

DECLAROU
JOSE ALTON DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

LUCIANE GROSSA
CONTADOR

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil e vinte reais e sessenta e ** seis 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 02000.737409 00047.150016 7 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 05/08/2015
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA DR. NAGIB DAHER 647 CENTRO PR 86800040 04334221818					Cooperativa convertida / Cód. Beneficiário 4374/0000007374
Data do doc.to. 17/07/15	Nº documento 00004231508	Espécie DOC	Aceite	Data proces	Nosso número 000000000004715
Uso Banco	Carteira	Espécie 01	Quantidade	Valor X	(=) Valor do documento 2.020,66
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$ MORA DIARIA: R\$ 3,37 Nº DE CONVENIO DE 16/06/15 a 15/07/15 PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado

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

78.279.815/0001-00

3420-7000
Código de banco



PAGO
 DATA **22/07/15**

Programa VCP
020135

ESTE LADO PARA CIMA
PRIMEIRA VIA CB

Indústria Gráfica Brasileira Ltda

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:
75691.43741 02000.737409 00047.150016 7 00000000000000


Data do vencimento:	05/08/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.020,66
Identificação da operação:	FARM SAUDE

Data de débito:	22/07/2015
Data/hora da operação:	22/07/2015 13:40:31

Código da operação:	00269993
Chave de segurança:	FJU7R9Q1SLR4TX99

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 Dalaine 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

000125/2015

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

22/07/15

Vencimento

31/07/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF PROCESSO MANDADO DE PENHORA JUDICIAL NR 00910/2008/089/09/00-4 RELATIVO AO MES DE JULHO/2015 CONF DOC 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 Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura :

nome :

Jessica Doiane Angotti
JESSICA DOIANE ANGOTTI
TESOUREIRA

Decouyo
José Aldemir Deco de Araujo
Presidente Despesa

Luciene Bessa
LUCIENE BESSA
CRE-83082/0 PR
Credor

Data ____/____/____

cargo

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 ____/____/____

CAIXA

Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

Para obtenção de ID Depósito acesse www.caixa.gov.br

Processo nº 00910.2008-089-09-00-4

TRT/Região 9^a

Órgão Vara 1^a Vara de Trabalho

Tipo de depósito 2 | 1. Primeiro 2. Em continuação

Município Apuarema

Nº do ID Depósito

Nº da conta judicial

421514638-5

Agência

3981

Para depósito judicial
contato com o
CAIXA

Réu/Reclamado
Produtiva e Comercio de Confecções Simapp LTDA

Autor/Reclamante

Clayson Alves de Almeida

CPF/CNPJ - Depositante

78.299.815/0001-00

CPF/CNPJ - Réu/Reclamado

03.900.928/0001-10

CPF/CNPJ - Autor/Reclamante

036.839.429-83

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

Depositante

Comuna Municipal de Apucarana

Valor total (somatório dos campos 1 a 14)

R\$ 2.397,51

Data de atualização

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

(1) Valor principal

(2) FGTS/Conta vinculada

(3) Juros

(4) Lefiteiro

(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) Interprete

(e) Médico

(f) Outras pericias

(14) Outros

Observações

Documentoscópio

Interprete

Médico

Opicional - Uso do Órgão expedidor

Guia nº

Não utilize esta área

Autenticação mecânica do depósito

8123072015002042000025

2.397,51R\$1100

Autenticação mecânica do levantamento



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 23 de Julho 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° 313391 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 Julho/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	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313391	5	=2.397,51=
<small>007</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>313391</small>		

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

E UM CENTAVOS) e centavos acima

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

CAIXA

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

APUCARANA 22 de JULHO de 20 15.-

Declaujo

CAM MUN DE APUCARANA
 CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

313391 007 104 08/7 1 060000010 9 AAA 313391 5

⑈10403794⑈ 0093133915⑈ 800600000103⑈