



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000031/2015

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 03914
Descrição da Conta Extra-Orçamentária A.S.P.P.-ASSOCIACAO DE SERVIDORES PUBLIC Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00370 ASPP- ASSOC. SERVID.PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
Endereço RUA PROFO ULISSES VIEIRA 2303 SANTA QUIT
CNPJ/CPF 76.586.916/0001-37 Fone 41-3274-7375 Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 23/03/15 Vencimento 31/03/15

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

Table with 5 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO ASPP - ASSOCIACAO MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO, 56,00, 56,00. Row 2: Desconto : 0,00

Local da Entrega Valor Líquido 56,00

Declararamos que os [] Serviços Foram Prestados [] Materiais Foram Entregues [] Obra Executada
Acham-se Conforme, Assin e Recebidos
Assinatura: JESSICA DIANA ANTONIO FERREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e).
Data
José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE
Grdenador da Despesa

Data
LUCIANA BOSSA CRC 0305270 PR CRC Coordenador

Data cargo

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 Date

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	03/2015	-		28,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	03/2015	-		28,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			03/2015	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 SERV PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,30
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 16:24:19

Código da operação:	00034265
Chave de segurança:	3FZSWQW3J7MTTZN6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86902-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000030/2015

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

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

3.012,71

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO AFAP MENSALIDADE/AFAP DESCONTO, AFAP PREVER, AFAP UNIMED E APAF UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	3012,71	3.012,71
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.012,71

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se corretos, Aceito e Recebidos

assinatura:
nome:

Jessica Daline Angotti
JESSICA DALINE ANGOTTI
TESOUREIRA

Data ____/____/____ cargo

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

Data ____/____/____

Deodato
Deodato de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciana Basso
LUCIANA BASSO
CRC 00000000 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

**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\$ 3.012,71
Identificação da operação:	ASSOC DOS FUNCION PUBLIC

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 17:01:21

Código da operação:	00229057
Chave de segurança:	T92TVSKH6XV44UWG

"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 Dariane Argotti
TESOUREIRA



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

**Documento
Extra**

Número do Documento

000032/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03909

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO DO BRASIL S/A
 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A

Endereço PRACA RUI BARBOSA 180/190 CENTRO

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone 3423-4400

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELA BANCO DO BRASIL S/A EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR EFETIVO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.660,45

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:
nome:

Jessica D'Amorim Angotti
 JESSICA D'AMORIM
 TRESOUREIRA

Data ____/____/____

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

Data ____/____/____

José Ailton Deco

Ordenador da Despesa
 José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciane Bossa
 LUCIANE BOSSA
 CRC 0580816 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

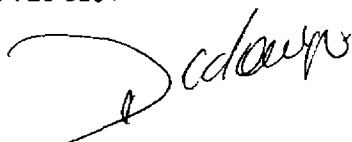
Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGNA CAMAR MUNIC AP CAMARA MUNIC APU
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 7,30
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação: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

Data / Hora da operação:	25/03/2015 - 16:34:09
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00137454
Chave de segurança:	Q4F8SXJNEW67R5M2

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


Tássica Daliane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000038/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CONVENIO FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

774,22

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA FARMACENTER/HIRATA DE AMARAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	774,22	774,22
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

774,22

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

Jose Antonio Deco de Araujo
 Presidente
 Responsável da Despesa

Data

Luciano Bossa
 CRC 0463220 PR
 Contador

Assinatura:

nome:

Data

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (setecentos e setenta e quatro reais e vinte e dois 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 05/04/2015	
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 18/03/2015	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2015	Nosso Número 157/37709846-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 774,22	
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 25 / 03 / 15

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57379 70984.658495 40800.570000 2 63890000077422					RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 18/03/2015	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/03/2015	Nosso Número 157/37709846-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 774,22	
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 25 / 03 / 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:
34191.57379 70984.658495 40800.570000 2 63890000077422

Data do vencimento:	05/04/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	774,22
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:23:51

Código da operação:	00485005
Chave de segurança:	87LYAZTG52YNJLNH

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 Eliane Angotti
SUSCREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000039/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.420,04

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA SAUDE/APUFARMA LTDA EPP EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1420,04	1.420,04
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Liquidado

1.420,04

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 : José Ailton de Araujo
carga : PRESIDENTE

José Ailton de Araujo
PRESIDENTE

Luiz Carlos Bossa
CRC 031.60210 PR
Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quatrocentos e vinte reais 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 02000.370003 00034.200014 1 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2015
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA LTDA EPP CURITIBA 1705 CENTRO PR 85800005 04334221818					Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/0000003700
Data do doc.	Nº documento	Espécie DOC	Acerto	Data process	Nosso número
17/03/15	00006231504				000000000003420
Uso Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
		01			1.420,04
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto/abatimento
NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$					(-) Outras deduções
MORA DIARIA: R\$ 2,37					(+) Mora / multa
NF DE CONVENIO DE 14/02/15 a 16/03/15					(+) Outros acréscimos
PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(=) Valor cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA RUA LAPA 85300-000 APUCARANA PR					78.299.815/0001-00 3420-7000
Pagador/avalista					Código de barra



PAGO
 DATA 25/03/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02000.370003 00034.200014 1 00000000000000

Data do vencimento:	05/04/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	1.420,04
Identificação da operação:	FARMACIA E PERF SAUDE

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:29:09

Código da operação:	00486571
Chave de segurança:	K6XQRUG3Y1V67PMF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



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

**Documento
Extra**

Número do Documento 000040/2015	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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELA SEGURO EM GRUPO SUL AMERICA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	60,48
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : <u>Jessica Daline Angotti</u> nome : <u>RESOURCERA</u> Data <u> / / </u> cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data <u> / / </u> <u>Dedaujo</u> <u>José Almir Deco de Araujo</u> Presidente Despesa	Data <u> / / </u> <u>Luciane Bossa</u> CRC 0389210 PR Contador
---	--	--

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 31/03/2015
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Empresa 0000133131211	N.Documento/Certificado 0011087000001030
			Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER**033-7**

03399.62953 51700.001335 13121.101029 1 63840000006048

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO						Vencimento 31/03/2015
Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A						Agência/Código cedente 3075-0/6295517
Data de Emissão 10/03/2015	Número do Documento 0000110870000010300000	Especie Doc. REAL	Acerto N	Data Processamento 10.03.2015	Número/Código cedente 0000133131211	
Use do Banco	Carteira CSR	Especie REAL	Quantidade	Valor REAL	(c) 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 APÓS 10/04/2015. A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES						(c) Descontos/Abatimento
						(c) Outras Deduções
						(c) Juros/Mora
						(c) Outros Acréscimos
PROPOSTA 000000000 APV000002348401 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933						(e) Valor Cobrado 60,48

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

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

PAGO

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

25/03/15



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 51700.001335 13121.101029 1 63840000006048

Data do vencimento:	31/03/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 17:46:48

Código da operação:	00597629
Chave de segurança:	WE911P5G9HT4Z6YQ

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 Darlene 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 000033/2015

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 Não se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 23/03/15 Vencimento 31/03/15

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

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO BANCO SANTANDER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR EFETIVO E COMISSONADO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO., 2462,82, 2.462,82. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Líquido 2.462,82

Administrative section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of 'JESSE ANTONIO DE SOUZA' (Treasurer) and 'José Antonio Deco de Araujo' (President of the Expense Commission), and a date stamp for 'Contador'.

RECIBO

Declaro(am) 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(am) 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: 0000000310	Vencimento: 08/04/2015

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 04/2015 :

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

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

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



033-7		03399.50883 41000.000004 00031.001027 7 63920000246282			
Local de Pagamento: Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					Vencimento 08/04/2015
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A			CNPJ do Beneficiário 90.400.888/0001-42		
Data Documento 23/03/2015	No. Documento 1	Espécie Doc DM	Acerte NAO	Data Process 23/03/2015	Nosso Número 0000000310
Uso do Banco	Carteira 102	Moeda Real	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.462,82
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					
Sacador Avalista: 00000-000...					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



1	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 1.862,82	33	36
2	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$ 600,00	26	36

**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 00031.001027 7 63920000246282

Data do vencimento:	08/04/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	25/03/2015
Data/hora da operação:	25/03/2015 15:33:35

Código da operação:	00487607
Chave de segurança:	F309XLPGJTKPM823

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 Dalana Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000042/2015

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				23/03/15	31/03/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		40.207,05	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO IRRF/IMPOSTO DE RENDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	40207,05	40.207,05
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

40.207,05

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Dione Argotti
JESSICA DIONE ARGOTTI
TESOUREIRA

Data ____/____/____

cargo

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

Data ____/____/____

Jose Ailton Deco de Araujo
JOSE AILTON DECO DE ARAUJO
Presidente da Despesa

Data ____/____/____

Luiz Carlos Bossa
LUIS CARLOS BOSSA
CRC 033632/0 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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

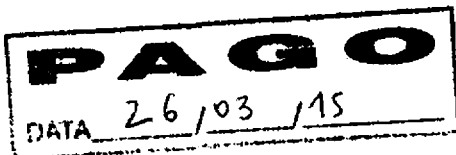
CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Natureza Diversos
--------------	---	----------------------

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

Data Emissão 26/03/2015	Válido até 27/04/2015	DAM N° 72182/2015	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS
----------------------------	--------------------------	----------------------	--

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

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	02 IRRF FOLHA LEG	02	27/04/2015	40207,05	0,00	0,00	0,00	0,00	40207,05



REF. MES 03/2015

40207,05	0,00	0,00	0,00	0,00	40207,05
----------	------	------	------	------	----------

DAM N° 72182/2015	CGM 56215	Vencimento 27/04/2015	Valor Documento 40.207,05	CEF037926032015017790001148	40.207,05RD1100
----------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------



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, 24 de março de 2015.

Ofício Ts 22-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 40.207,05, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio das contas em anexo abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

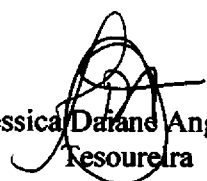
TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,


José Airton Deco de Araújo
Presidente


Jéssica Dafané Angotti
Resoureira

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

104/0379-41

26 MAR. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
091029-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000034/2015

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

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

35.505,57

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	35505,57	35.505,57
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

35.505,57

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data: / /

Cargo

Jessica Dalvinz Angotti
TESOUREIRA

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

Data: / /

Declaro
José Airton Doco de Araujo
PRESIDENTE
Presidente da Despesa

Data: / /

Luciane Bussa
CRC CONTADOR PR

RECIBO

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

Data: / /

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: / /

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/04/2015 ! PAG: 001/002 !

! EMISSAO:17/03/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 119-8 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

SEQ.	NOME	MATRICULA	PREST.	VALOR
00001-9	ALESSANDRO EDUARDO CORREIA DE SOUZA	3002764/1	03/23	637,38
00002-7	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	03/24	649,90
00003-5	ALESSANDRO GARCIA FERNANDES	3002730/1	13/33	1.165,38
00004-3	ANA PAULA FERREIRA	3002810/1	01/20	527,50
00005-1	ANA PEREIRA DO NASCIMENTO	10003061	19/24	240,52
00006-0	CARLOS ROBERTO REIS JUNIOR	30030861	01/20	534,13
00007-8	DAIR BRUMATI	3001814/2	21/40	589,00
00008-6	DEVAIL DE SOUZA FRANCO	3002845/1	18/38	464,00
00009-4	FABIO ANDREI JULIANI VEROLLA	1000314/1	09/36	286,21
00010-8	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA		26/46	2.093,90
00011-6	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	19/36	2.004,78
00012-4	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	01/21	916,69
00013-2	IVAN LUCIO GARCIA	1000144/1	08/36	804,49
00014-0	JOAO CARLOS MORAIS	3003035	01/12	484,90
00015-9	JOSE AIRTON DE ARAUJO	1000064/3	25/44	3.207,01
00016-7	JOSE MARCELO SOUZA DA SILVA		24/36	1.239,51
00017-5	JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA	1000403/1	08/20	305,78
00018-3	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	24/20	2.861,50
00019-1	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	27/20	1.300,00
00020-5	JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS	10000391	06/20	446,90
00021-3	LUCIANA PAES LANDIN DA SILVA FULOP	10003301	10/12	283,07
00022-1	LUCIANE MARIA BAGATIM BOSSA	10002331	02/15	1.197,39
00023-0	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		26/46	460,50
00024-8	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA		22/42	412,39
00025-6	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	24/44	211,87
00026-4	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	19/38	176,04
00027-2	LUCIANO AUGUSTO MOLINA FERREIRA	4000196/1	13/33	392,85
00028-0	LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO	4000200	17/36	1.029,40
00029-9	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	13/32	159,01
00030-2	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	24/44	188,78
00031-0	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	30021282	26/46	853,63
00032-9	MARCIO JOSE DE ALMEIDA	3002128/2	22/24	152,97
00033-7	MARCOS KUNICZKI	1000349/1	08/40	287,60
00034-5	MARIA APARECIDA BOVO	3001890/3	20/28	460,69
00035-3	PETRONIO CARDOSO		12/20	2.180,29
00036-1	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	1000365/1	03/27	371,81
00037-0	RAFAEL BELAN DOS SANTOS	10003651	10/14	285,97
00038-8	TELMA ELIZABETH LEMOS REIS	9001103	21/43	2.211,00
00039-6	VLADIMIR JOSE DA SILVA		25/44	1.701,93
00040-0	WILLIAN MARQUES DE OLIVEIRA	30029182	01/21	880,23
00041-8	WILSON ROBERTO PENHARBEL		35/36	848,67

//

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

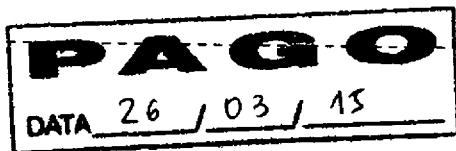
===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/04/2015 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:17/03/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 119-8 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

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



AUTENTICACAO -----

CEF037926032015019225001162

35.505,57RD1100



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, 24 de março de 2015.

Ofício Ts 23-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 35.505,57, através do banco Caixa Econômica Federal, por ~~conta corrente~~ que segue abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Dafane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-41

26 MAR. 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

000036/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO

Recursos Ordinários (Livres)

Credor 00696 CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ/CPF 036.839.429-83

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

31/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO AGENTE POLITICO MAURO BERTOLI REF PARCELA PROCESSO JUDICIAL TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO PROCESSO 00910-2008-089-09-00-4 EM FOLHA DE PAGAMENTO RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.397,51

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme e Recebidos

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

Data

Declaro
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data

Luciano Bossa
CRÉDITO PR

Assinatura:

nome:

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 _____ e ordem do banco _____

Data



PODER JUDICIÁRIO - Justiça do Trabalho - Tribunal Regional do Trabalho - 9ª Região

01ª VARA DO TRABALHO DE APUCARANA

RUA SAO PAULO 95 TÉRREO - VILA FELIZ

CEP: 86.808-070 Fone: 43-21025310 e-Mail: vdt01apu@trt9.jus.br

DOCUMENTO : 0.126.018 / 2015

"Conciliar também é realizar justiça"

DESTINATARIO CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

REFERÊNCIA : 00910-2008-089-09-00-4 de 16/06/2008 - CNJ : 0091000-56.2008.5.09.0089
Classe: Ação Trabalhista - Rito Sumaríssimo (RTSum)

AUTOR : Cleverson Alves de Almeida

RÉU : Indústria e Comércio de Confecções Sinopp Ltda. [ME]

OFICIO RETENÇÃO DE SUBSÍDIOS

Senhor Presidente,

Solicito a Vossa Excelência que os depósitos mensais de parte dos subsídios do Sr. MAURO BERTOLI, portador do CPF 521.621.769-04, sejam efetuados numa conta judicial na agência 3981 da Caixa Econômica Federal ou na agência 0355-7 do Banco do Brasil, vinculada ao processo abaixo informado, à disposição da 1ª Vara do Trabalho de Apucarana/PR.

Processo: 00910-2008-089-09-00-4

Autor: Cleverson Alves de Almeida

Réu: Mauro Bertoli

Informo a Vossa Excelência que os valores de várias execuções foram reunidos no processo em referência, sendo que o valor atual do débito é de R\$ 299.259,37 (duzentos e noventa e oito mil duzentos e cinquenta e nove reais e trinta e sete centavos), atualizado até 31/01/2015.

Atenciosamente,

Apucarana, 27 de janeiro de 2015.

Patrícia Benetti Cravo / Juiz(a) do Trabalho

Conteúdo do documento foi assinado com certificado digital por PATRICIA BENETTI CRAVO - 30/01/15,
Confira a autenticidade no site www.trt9.jus.br/processoeletronico - Código : 4C2X-QV14-5A16-91AI

CPF 036.839.429-83

END - Zureador João Bertoli 65

Jd. Sibaci - Apucarana PR.



Guia para Depósito Judicial Trabalhista
Acolhimento do Depósito

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

Nº da conta Judicial
42-1511.638-5

Agência
3982

Município
Apucarana

Nº do ID Depósito

Processo nº 00910-2008-089-0900-9
TRT/Região 9ª
Órgão/Vara 1ª Vara do Trabalho

Reú/Reclamado Indústria e Comercio de Confecções Simopp LTDA
Autor/Reclamante Oliveira Almeida
CPF/CNPJ - Reclamado 03.900.928/0001-10
CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83
Origem do depósito - Bco./Ag./Nº conta

Deposante Cômore Municipal de Apucarana
CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00
Data da atualização

Motivo do depósito	Depósito em	Valor total (somatório dos campos 1 a 14)	Data da atualização
2 1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pagto. 4. Outros	2 1. Dinheiro 2. Cheque	R\$ 2.397,51	
(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leilão
(7) INSS reclamado	(8) Custas	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda
			(11) Multas
			(12) Honorários advocatícios

(13) Honorários periciais

(a) Engenheiro (b) Contador (c) Documentoscópio (d) Intérprete (e) Médico (f) Outras perícias

(14) Outros Observações

Optional - Uso do Órgão expedidor
Guia nº

Não utilize esta área

Autenticação mecânica do depósito

Autenticação mecânica do levantamento

CPF 398126032015024042000098 2.397,51 R\$ 1100



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 março 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° 313375 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 Basso referente ao mês de Março/15, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.



Jéssica D. Angotti

Tesoureira



José Airton Baco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno

VALOR
60001 6293

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313375	3	=2.997,51=
<small>009</small>		<small>0379</small>	<small>1</small>	<small>06000001-0</small>	<small>9</small>	<small>AAA</small>	<small>313375</small>	<small>3</small>	

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

E UM CENTAVOS) XXX e centavos acima

a CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA XXX ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 24 de MARÇO de 20 15

De Douro

[Assinatura]

CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

313375 009 104 0379 1 0060000010 9 AAA 313375 3

000003794 00931337551 8006000001031



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000037/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

23/03/15

Vencimento

23/03/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

532,08

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA DROGAMAIS/CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	532,08	532,08
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

532,08

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Achamos Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome José Dalmeir Angotti

José Dalmeir Angotti
TESEUREIRA

Dedaux
José Alton Dedaux de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR
Contador

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

CAIXA COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões	
DISQUE CAIXA	0800 726 0101
OUIDORIA	0800 726 7474
www.caixa.gov.br	

Cedente		CPF / CNPJ	Agência / Código do Cedente		
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		077.258.598/0001-48	0379 / 330815		
Endereço do Cedente		UF	CEP		
RUA RIO BRANCO , 472 CENTRO - APUCARANA		PR	86800-120		
Data do documento	Nº documento	Espécie documento	Carteira	Data do processamento	Nosso Número
23/03/2015	571	DM	RG	23/03/2015	1400000000000571 - 7
Sacado		CPF / CNPJ			
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00			
Endereço do sacado		UF	CEP		
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 CENTRO - APUCARANA		PR	86800-200		
Sacador/Avalista		CPF / CNPJ			

Texto de Responsabilidade do Cedente
PROTESTAR COM 10 DIAS

PAGO
DATA 25 / 03 / 15

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/04/2015	R\$ 532,08	
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 00000.057109 1 63850000053208			

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/04/2015
Cedente		CPF / CNPJ			Agência / Código Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		077.258.598/0001-48			0379 / 330815
Data do Documento	No. do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
23/03/2015	571	DM	S	23/03/2015	1400000000000571 - 7
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG				R\$ 532,08
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
PROTESTAR COM 10 DIAS					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(*) Mora/Multa/Juros
					(*) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

PAGO
DATA 25 / 03 / 15

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

Sacador/Avalista:



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.057109 1
63850000053208
Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0
Data de vencimento: 01/04/2015
Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do cedente: 330815
Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L
Nosso número: 14000000000000571
Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00
Valor do documento (R\$): 532,08
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\$): 532,08
Identificação da operação: FARMACIA CORACAO DE JESU
CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 78.299.815/0001-00
Data de débito: 25/03/2015
Data/hora da operação: 25/03/2015 15:20:09
Código da operação: 00482784
Chave de segurança: W1TGE3RRERK9VR2


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 000045/2015

Tipo de Documento Extra-Orc

Conta 02403
Descrição da Conta Extra-Orçamentária OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS DIMINUTIVA Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA
Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN
CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68 Fone 3422-4000 Cidade Apucarana

Licitação Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão 31/03/15 Vencimento 31/03/15

Valor Orçado Saído Anterior Valor do Empenho 1.987,23 Saído Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE MARCO/2015 CONF EXTRATO ANEXO., 1987,23, 1.987,23. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 1.987,23

Declarations section with checkboxes for 'Serviços Foram Prestados', 'Materiais Foram Entregues', 'Obra Executada'. Includes signatures of Jéssica Dalane Angotti (RESOLUVEIRA) and José Alfredo Deco de Araujo (PRESIDENTE da Despesa). Also includes a signature for Luciane Bossa (CRC 030582/PR).

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

Data Credor Representada pelo Cheque nº e ordem do banco Data



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 01 de abril de 2015.

Ofício Ts 26/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 1.987,23 (Um mil e novecentos e oitenta e sete reais e vinte e três centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 relativo às RENDAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS deste Legislativo ref. ao mês de Março/2015, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

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

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

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

CGM		Razão Social		Nr. Cadastro					
56215		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0					
Localização		NATUREZA		Diversos					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		0		86800970 APUCARANA PR					
SEDE - CENTRO									
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
01/04/2015	01/05/2015	73750/2015	MARCOS SERGIO RODRIGUES						
Endereço Entrega				0					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA				86800970 APUCARANA PR					
SEDE - CENTRO									
86800970 APUCARANA									
PR									
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	17 REC REND CAMARA RE	03	01/05/2015	1987,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1987,23
				1987,23	0,00	0,00	0,00	0,00	1987,23
REF. OFICIO No.TS 26/2015 REF. MES MARCO/2015									

PAGO
DATA 06/04/15

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CPF	Autenticação Mecânica no Verso
73750/2015	56215	01/05/2015	1.987,23	EF037906042015101790002085	1.987,23RD1100



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 01 de abril de 2015.

Ofício Ts 27-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.987,23, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio da seguinte conta corrente abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 000

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jessica Darane Angotti
Tesoureira

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

104/0379-4

06 ABR. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000035/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03905
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONTRIBUICAO SINDICAL
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00085 SINDICATO DOS SERVIDORES PUBLICOS MUNIC.APUCARANA
Endereço AV. CURITIBA 1574 CENTRO
CNPJ/CPF 80.922.693/0001-09

Fone 3033-1866

Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 23/03/15	Vencimento 31/03/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 5.355,60	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO CONTRIBUICAO SINDICAL DA CATEGORIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMMISSIONADOS, PRESIDENTE E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	5355,60	5.355,60
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	5.355,60
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalila Argotti</u> nome: <u>JESSEIRENA</u> Data: _____ Cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u>Dedauy</u> Ordenador de Despesa José Ailton Dedeza PRESIDENTE	Data: ____/____/____ <u>Luziane Bossa</u> CRC 00000000 PR CRC 00000000 PR
--	--	--

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



GRCSU - Guia de Recolhimento da Contribuição Sindical Urbana

Disque CAIXA 0800 726 0101 Ouvidoria CAIXA 0800 725 7474

Vencimento 10/04/2015 Exercício 2015

1ª Via - Contribuinte

Dados da Entidade Sindical

Nome da Entidade Sindicato Serv Publicos Municipais de Apucarana

Código da Entidade Sindical 000.000.05281-7

Endereço Rua Miguel Simião

Número 385

Complemento sala 06

CNPJ da Entidade 80.922.693/0001-09

Bairro/Distrito Centro

CEP 86800-260

Cidade/Município Apucarana

UF PR

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social/Denominação Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ/Código do Contribuinte 78.299.815/0001-00

Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA

Número SIN

Complemento

CEP 86800-970

Bairro/Distrito CENTRO

Cidade/Município APUCARANA

UF PR

Código Atividade 942

Dados de Referência da Contribuição

Patronal/Empregador Empregados Prof. Liberal Autônomos

Dados da Contribuição (-)Valor do Documento 5.355,60

Capital Social - Empresa Nº Empregados Contribuintes

(-)Desconto/Abatimento

Capital Social - Estabelecimento Total Remuneração - Contribuintes

(-)Outras Deduções

Total Empregados - Estabelecimento

(+)Mora/Multa

MENSAGEM DESTINADA AO CONTRIBUINTE

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

v. 2.7

104-0 10499.70526 81917.778292 98150.001422 3 63940000000000

Código do Cedente 000.000.05281-7

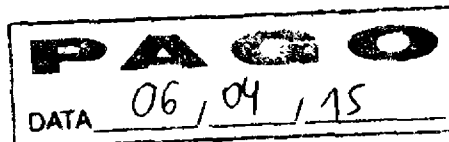
Nosso Número 782998150001

Valor do Documento

Data Vencimento 10/04/2015

Exercício 2015

Autenticação Mecânica



104-0 10499.70526 81917.778292 98150.001422 3 63940000000000

2ª Via - Documento do Banco

Local de Pagamento Preferencialmente nas Lotéricas até o valor limite

Vencimento 10/04/2015

Cedente Sindicato Serv Publicos Municipais de Apucarana

Agência/Código Cedente 0379/000.000.05281-7

Data do Documento 06/04/2015

Número do Documento 201500000002

Esp. Docum. GRCSU

Aceite

Data Processamento 06/04/2015

Nosso Número 782998150001

Uso do Banco EXERC 2015

Carteira SIND

Espécie R\$

Quantidade

Valor

(=)Valor do Documento 5.355,60

Instruções

BLOQUETO DE CONTRIBUIÇÃO SINDICAL URBANA

(-)Desconto/Abatimento

Até o vencimento, pagável nas Lotéricas, Correspondentes CAIXA Aqui, Agências da CAIXA e Rede Bancária.

(-)Outras Deduções

Documento vencido pagável somente nas Agências da CAIXA.

(+)Mora/Multa

Guia vencida - cobrar multa de 10% nos trinta primeiros dias, com o adicional de 2% por mês subsequente de atraso e juros de mora de 1% ao mês e correção monetária.

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

v. 2.7

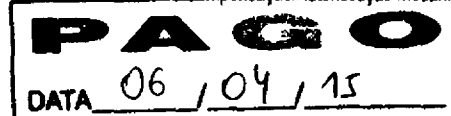
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, SIN - CENTRO - APUCARANA/PR - CEP:86800-970

Sacador/Avalista:

Código de Barras



Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



CAIXA

Comprovante de pagamento de GRCSU - Contribuição Sindical Urbana

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
10499.70526 81917.778292 98150.001422 3 63940000000000	
Data do vencimento:	10/04/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	5.355,60
Identificação da operação:	SINDICATO SERV PUBLICOS
Data de débito:	06/04/2015
Data/hora da operação:	06/04/2015 16:05:40
Código da operação:	00922292
Chave de segurança:	50A676MWAEJZ8G6V

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 Dalami Angotti
TESOUREIRA