



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

**Documento
Extra**

Número do Documento 000212/2015	Tipo de Documento Extra-Orc
------------------------------------	--------------------------------

Conta 03915
 Descrição da Conta Extra-Orçamentária
FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE
 Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO
 CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75 Fone 3423-3060 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.907,05	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF BOLETO DA FARMACIA CIDADE ALTA LTDA/SAUDE RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1907,05	1.907,05
Desconto :				0,00

Local de Entrega	Valor Líquido	1.907,05
------------------	---------------	----------

<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: Jásica Dávila Angotti Data: ____/____/____	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Aírton Deco de Araujo RECIBO PRESIDENTE	Data: ____/____/____ CRC 03060210 PR
--	--	---

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

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

SICOOB

756-0

75691.43741 02000.370003 00051.860013 5 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO				Vencimento 05/12/2015	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA APUFARMA LTDA EPP CURITIBA 1705 CENTRO PR 06800005 04334221918				Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/0000003700	
Data do doco. 17/11/15	Nº documento 00006231512	Espécie DOC	Acerto	Data proces	Nosso número 00000000005186
Uso Banco	Carteira	Espécie 01	Quantidade	Valor X	(+) Valor do documento 1.907,05
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\$ 3,18					(+) Mora / multa
NF DE CONVENIO DE 16/10/15 a 15/11/15					(+) Outros acréscimos
PROTESTAR APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(=) Valor cobrado

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA
RUA LAPA
84800-000 AFUCARANA PR

78.299.815/0001-00
3420-7000
 Código de barra

Pagador/avalista



PAGO
DATA 24/11/15

Programa VCP
Utilizamos papel
e tinta reciclados
0056938
Autooperante VCP

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA CB

Medição - Contador Brasileiro - Item 16 - 11.000.000

**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 00051.860013 5 00000000000000

Data do vencimento: 05/12/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 1.907,05**Identificação da operação:** FARMACIA SAUDE**Data de débito:** 24/11/2015**Data/hora da operação:** 24/11/2015 14:00:41**Código da operação:** 00820868**Chave de segurança:** GYL8VPM11ZLFHTPA**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Unidade Gestora: 0001

1 - Liquidação/Subempenho de Restos

Empenho

Ano: 2014 Número: 000899 Subempenho:

Credor: 87 GOVERNANÇA BRASIL TECNOLOGIA E GESTÃO EM...

Despesa: 3.3.90.39.08.00.00
MANUTENÇÃO DE SOFTWARE

Número Estorno:	0	Valores	
Número Liquidação:	29945	Liquidado:	4.000,02
Data Liquidação:	23/11/2015	Comprovado:	0,00
		a Comprovar:	4.000,02

Tipo Documento: 42 - Nota Fiscal Eletrônica

Número Documento: 201500000037100

Série da Nota Fiscal: 99 - Outras Séries Descrição da Série: Outras Séries

Quantidade de Combustível:

Quantidade de Pneus: Objeto:

Valor: 4.000,02

Data de Emissão do Docto: 23/11/2015

Responsável pela Liquidação: 3 José Ailton Deco de Araujo

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

CAIXA

COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA

0800 726 0101

Ouvidoria

0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				077.258.598/0001-48	0379/330815
Endereço do Cedente				UF	CEP
RUA RIO BRANCO 472 -				PR	86800120
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2015	779	DM	RG	23/11/2015	14000000000000779-5
Pagador				CPF/CNPJ	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				78.299.815/0001-00	
Endereço do Sacado				UF	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,,CENTRO				PR	86800-200
Sacador Avalista				CPF/CNPJ	
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente:</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 24/11/15</p> </div>					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/12/2015	R\$ 963,53	

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.077990 9 662900000096353

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/12/2015
Beneficiário				CPF/CNPJ	Agência/Código do Cedente
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				077.258.598/0001-48	0379/330815
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
21/11/2015	779	DM	S	23/11/2015	14000000000000779-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 963,53
<p>Texto de Responsabilidade do Cedente</p> <p>NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO</p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;"> <p>PAGO</p> <p>DATA 24/11/15</p> </div>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:				78.299.815/0001-00	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				PR	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,,CENTRO				86800-200	
Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.077990 9
66290000096353

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/12/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000779

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 963,53

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\$): 963,53

Identificação da
operação: FARMACIA CORACAO DE JESU

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

Data de débito: 24/11/2015

Data/hora da operação: 24/11/2015 14:03:04

Código da operação: 00821765

Chave de segurança: 5JZGJCWKVJCRRSUS


Jessica Dalene Angotti
TESOUBEIRA

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

000213/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

HIRATA & AMARAL LTDA - FARMACENTER
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA & AMARAL LTDA.

Endereço PCA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 386 CENTRO

CNPJ/CPF 04.499.565/0001-16

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

806,66

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF BOLETO DA FARMACIA HIRATA E AMARAL/FARMACENTER RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	806,66	806,66
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

806,66

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :
nome :

Data

Jesica Dalaine Angotti
RESPOSTA

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

Data

Decouyo
JOSE ALTON DECO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Data

Luiz Carlos Bossa
CRC 03060210 PR
Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (oitocentos e seis 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

Cobrança Expressa - Emissão de Boieto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/12/2015
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 18/11/2015	No. Do documento 0512	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2015	Nosso Número 157/79010318-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 806,66
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 24 / 11 / 15

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57791 01031.818493 40800.570000 6 66330000080666

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/12/2015
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 18/11/2015	No. Do documento 0512	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 18/11/2015	Nosso Número 157/79010318-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 806,66
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 24 / 11 / 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:	
34191.57791 01031.818493 40800.570000 6 66330000080666	

Data do vencimento:	05/12/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	806,66
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	24/11/2015
Data/hora da operação:	24/11/2015 13:58:02

Código da operação:	00819107
Chave de segurança:	MSNX2U2UJYHZNCOL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Davane 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

000222/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03917

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

PROCESSO JUDICIAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00718 ROBISON CALDARDO GLADE

Endereço RUA CHIHIRO NAKATANI 265 JARDIM IMPERIAL

CNPJ/CPF 003.795.729-58

Fone

Cidade MARINGA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 DE SERVIDOR EFETIVO PETRONIO CARDOSO REF PROCESSO JUDICIAL - ACAO JUDICIAL DANOS MORAIS NR 0003525/80.2013.8.16.0044 REF PARCELA No 05/06 CONF DOCUMENTO ANEXO.	745,00	745,00
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

745,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Assis de Lima Angotti
TEC. PLANEJ. FIN. E ORÇ. MUNIC. APUCARANA

Data: ___/___/___

cargo

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

Data: ___/___/___

De Araujo
Robison Doco de Araujo
ORDENADOR DE DESPESA

Ordemador de Despesa

Data: ___/___/___

Luciano Bossa
CRC 000020 PR
CONTADOR

Contador

RECIBO

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

Data: ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data: ___/___/___

RECIBO DO SACADO

CAIXA 104-0 10490.00084 39848.704514 15110.245097 2 00000000074500

Cedente TJ PARANA APUCARANA		CPF/CNPJ 77.821.841/0001-94	Agência / Código do Cedente 3984 / 398487000000008-7
Nº do documento 040329200081511247	Nosso Número 804511511024509-3	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: 040329200081511247

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
UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:

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 15110.245097 2 00000000074500

Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento	
Cedente TJ PARANA APUCARANA		CPF/CNPJ 77.821.841/0001-94		Agência / Código do Cedente 3984 / 398487000000008-7	
Data do documento 24/11/2015	Nº do documento 040329200081511247	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 24/11/2015	Nosso Número 804511511024509-3
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: 040329200081511247

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
UF: CEP:
CPF/CNPJ:

Sacador/Avalista:



Autenticação - Ficha de Compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	0379 / 006 / 00000001-0
Representação numérica do código de barras:	
10490.00084 39848.704514 15110.245097 2 00000000074500	
Data do vencimento:	24/11/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	745,00
Identificação da operação:	TJ PARANA
Data de débito:	24/11/2015
Data/hora da operação:	24/11/2015 13:56:00
Código da operação:	00812324
Chave de segurança:	NANR4ME5M16PLRX2

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 Dómine Ançotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000223/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03917

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

PROCESSO JUDICIAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00696 CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA

Endereço

CNPJ/CPF 036.839.429-83

Fone

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 JUDICIAL - MANDADO DE PENHORA JUDICIAL No 00910/2008-089-09-00-4 REF PARCELA No 10/23 CONF DOCUMENTO ANEXO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.397,51

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Data ___/___/___

Josior Duzene Angotti
TESOUREIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordeneador de Despesa
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

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	TRT/Região	Órgão/Vara	Município	Nº do ID Depósito
00910-2008-089-09-00-495	1ª	1ª VARA DO TRABALHO	APUCARANA	
Reu/Reclamado	Indústria e Comércio de Confecções Sinopp LTDA			CPF/CNPJ - Reur/Reclamado 03.900.928/0001-10
Autor/Reclamante	Cleverson Alves de Almeida			CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83
Depositante	Câmara Municipal de Apucarana			CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00
Motivo do depósito	Depósito em			Data de atualização
2	1. Garantia do Juízo 2. Pagamento 3. Consignação em pgto. 4. Outros	2	1. Dinheiro 2. Cheque	
(1) Valor principal	(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leilão	(5) Editais
(7) INSS reclamado	(8) Custas	(9) Enclaves	(10) Imposto de Renda	(11) Multas
(12) Honorários periciais	(13) Engenheiro	(14) Outros	(15) Médicos	(16) Outras perícias

(13) Honorários periciais	(14) Outros	(15) Médicos	(16) Outras perícias
(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio	(d) Intérprete
(e) Médico	(f) Outras perícias	Opcional - Uso do Órgão expedidor	
Guia nº			

Não utilize este área.

Autenticação mecânica do depósito

37 256 V003



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 novembro 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° 313404 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 Novembro/15, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	104	0379	1	06000001-0	9	AAA	313404	0	2.397,51
		0379	1	06000001-0	9	AAA	313404	0	

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

UM CENTAVOS) e centavos acima

CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA ou à sua ordem

CAIXA

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

APUCARANA, 23 de NOVENBRO de 20 15.-

[Handwritten Signature]
CAM MUN DE APUCARANA
CNPJ 78.299.815/0001-00
313404 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 313404 0

CLIENTE BANCÁRIO DESDE 12/2004

⑆10403799⑆ 0093134045⑆ 800600000103⑆



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000224/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00713 CARLOS ROBERTO FERREIRA

Endereço RUA GOIAS Q8 L3 163 JD APUCARANA

CNPJ/CPF 494.106.959-53

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 07/07 DE DIVIDA AO CREDOR ACIMA CONF DOCUMENTO ANEXO.	2571,37	2.571,37
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.571,37

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

José Alberto de Araujo
Presidente da Despesa

Contador

Data ____/____/____

Cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data ____/____/____



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CADXA

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 / 00000030382-8
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	CARLOS ROBERTO FERREIRA
CPF/CNPJ:	494.106.959-53
Valor:	R\$ 2.571,37
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CARLOS ROBERTO FERREIRA
Histórico:	CARLOS ROBERTO FERREIRA

Data / Hora da operação:	24/11/2015 - 15:04:06
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00138339
Chave de segurança:	VECY8T2KNM0N5YQP

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

Márcia Dalene Angotti
 PRESIDENTE

José Airton 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

000214/2015

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/11/15	30/11/15

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

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS REF BOLETO DA ASPP/ASSOC SERV PUB ESTADO DO PARANA RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	56,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Elisiane Angotti</u> nome: <u>TERDUREIRA</u> Data: <u> / / </u> cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> / / </u> <u>João Milton Deco de Araujo</u> Responsável pela Despesa	Data: <u> / / </u> <u>Luciane Dantas</u> CPF: 03060219 PR Contador
--	--	--

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 _____ e ordem do banco _____
Data / /

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	ASSOC SERVID PUBLICOS DO ESTADO DO PARAN
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,50
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	24/11/2015
Data/hora da operação:	24/11/2015 14:57:33

Código da operação:	00031312
Chave de segurança:	86LUVTTFP8HZL9TK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000209/2015

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

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.605,10

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR EFETIVO WILSON ROBERTO PENHARBEL REF PARCELA NR 60/60 FINANCIAMENTO BANCO DO BRASIL RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1605,10	1.605,10
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.605,10

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Contas, Aceitas e Recebidas

Assinatura:
nome:

Assis Delaine Araujo
TESOUREIRA

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

Data: / /

Dehaup
Ordemador
José Antônio de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /

Luciana Bossa
CRC 0506210 PR
Contador

Data: / / cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e cinco reais e dez 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 CADXA

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 MUNICIPAL APUCARANA
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.605,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONSIGNA CAMAR MUNIC
Histórico:	CONSIGNA CAMARA MUNIC APUCARANA

Data / Hora da operação:	25/11/2015 - 15:39:52
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00147760
Chave de segurança:	WFL0HPGKK11TA6CY

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


Jessica Daiane Angotti
 TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
 PR:



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000215/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA
Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

341,00

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

341,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Achem-se Conformes Aceito e Recebidos

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

Data

Data

assinatura :

nome :

Jose Delane Araujo
TREZUREIRA

Jose Delane Araujo
PRESIDENTE
da Despesa

Luciano Bossa
CRC 040210 PR
Contador

Data

cargo

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data



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

**Documento
Extra**

Número do Documento
000216/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03899
 Descrição da Conta Extra-Orçamentária
 AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA
 Recursos Ordinarios (Livres)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

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

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

Local de Entrega	Valor Líquido	165,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Isidoro Indiane Angotti cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Antônio Deo de Araújo PRESIDENTE DA DESPESA	Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 00000000 PR
---	---	--

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Documento
Extra

Número do Documento

000217/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA
Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.311,72

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

2.311,72

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

[Handwritten Signature]
JESSICA DAIANE ANTONI
TESOUREIRA

Ordensador de Despesa

[Handwritten Signature]
José Alton De Goda Araujo
PRESIDENTE

[Handwritten Signature]
LUIZ CARLOS DOS SANTOS
CRC 030020/PF

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000218/2015

Tipo de Documento

Extra-Orç

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

672,71

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF AFAP UNIMED SERVICOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	672,71	672,71
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

672,71

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

assinatura: nome: JOSÉ AIRTON DECO DE ARAUJO

José Airton Deco de Araujo Presidente da Despesa

Luciane Bossa CRC: 03080210 PR Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e setenta e dois 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 ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000219/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 AFAP DESCONTO AUTORIZADO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	110,00	110,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Empenho

110,00

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data

Data

assinatura:

nome:

Assis Daine Angoni
TESOUREIRA

Ordenação de Despesa

PRESENTE

Luiziane Bossa
CPF: 02060210 PR
Controlador

Data

cargo

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 _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000220/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA

Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

98,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMMISSIONADOS REF AFAP PLENITUDE RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	98,00	98,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

98,00

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data

José Alton Deco de Araujo
Presidente

Data

Luciane Bossa
CRC 03060210 PR

Assinatura:
nome:

Jessica Dalane Angotti
TESOUREIRA

Data: / / Cargo

Contador

RECIBO

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

Data: / / Credor

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

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 3.698,43
Identificação da operação:	ASS FUNC PUBLIC MUNIC APU

Data de débito:	25/11/2015
Data/hora da operação:	25/11/2015 15:30:08

Código da operação:	00269553
Chave de segurança:	PSZHLTZMKRFJPG33

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daiane Angotti
ESPOUREIRA

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

000225/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00729 HENRYETTE MAYARA DO PRADO RIBEIRO

Endereço RUA RUBI 280 VL AGARI

CNPJ/CPF 043.378.609-40

Fone (43) 9141-1000

Cidade APUCARANA

Licitação	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				20/11/15	30/11/15

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		800,00	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF PARCELA No 03/03 DE DIVIDA AO CREDOR ACIMA CONF DOCUMENTO ANEXO.	800,00	800,00
Desconto :				0,00

Local de Entrega	Valor Liquidado
	800,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___ João Antonio Deco de Araujo Responsável pela Despesa	Data ___/___/___ Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

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

Data ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e 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 / 001 / 00016176-4

Nome destinatário:	HENRYETTE MAYARA DO P RIBEIRO
Valor:	R\$ 800,00
Identificação da operação:	HENRYETTE M PRADO RIBEIRO

Data de débito:	25/11/2015
Data/hora da operação:	25/11/2015 15:26:15

Código da operação:	00253015
Chave de segurança:	PSYMLXKRF6PKF9ZA

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000221/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03905

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SINDSPA SIND SERV MUNIC APUCARANA

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00085 SINDSPA - SINDICATO DOS SERV PUB MUNIC. APUCARANA

Endereço AV. CURITIBA 1574 CENTRO

CNPJ/CPF 80.922.693/0001-09

Fone 3033-1866

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 DO SERVIDOR EFETIVO SR PETRONIO CARDOSO REF MENSALIDADE SINDICAL RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO 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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Jessica Dajane Angotti
TESOUREIRA

Data

cargo

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

Data

Jose Anton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Responsável da Despesa

Data

Luciano Bossa
CONTADOR PR

Contador

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta reais e noventa e oito ***** centavos *****) e pelo 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



*Recb em 14/05/15
as 13:20h*

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:	25/11/2015
Data/hora da operação:	25/11/2015 15:19:09

Código da operação:	00251999
Chave de segurança:	88YMU43YR3V0ASMT

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

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Deliane 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

000228/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

31.638,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF PARCELAS FINANCIAMENTO CONF DOCUMENTO ANEXO.	31638,46	31.638,46
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

31.638,46

Declaramos que os

- Serviços Foram Prestados
- Materiais Foram Entregues
- Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

cargo

Jessica Daniele Angotti
TALOUREIRA

José Alton de Araujo
PRESIDENTE

Carla Bossa
CRC 0308020 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e um mil seiscentos e trinta e oito reais e quarenta e seis 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

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

Documento
Extra

Número do Documento

000206/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

527,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELA FINANCIAMENTO DA CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORA ANA PAULA FERREIRA DO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF DOCUMENTO ANEXO.	527,50	527,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

527,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

José Dalton Angotti
RESOLUÇÃO

Dechouy
José Milton Doco de Araujo
PRESIDENTE DE

Luciano Bossa
CRC 030000 PR
CONTADOR

Data

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e vinte e sete reais e **** cinquenta 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, 23 de novembro de 2015.

Ofício Ts 99-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 32.165,96, 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

104/0379-41

25 NOV. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-91

Atenciosamente,

José Ayrton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

! VENC: 05/12/2015 ! PAG: 003/002 !

! EMISSAO:17/11/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 127-9 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR
! 36.210,42

! ENCARGOS (+)

! EXCLUSOES (-)

! VALOR PAGO

! R\$ 4.044,46

! R\$ 32.165,96 !

AUTENTICACAO

CEF037925112015057225001376

32.165,96RD1100





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000207/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

631,56

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE 30% DO FINANCIAMENTO DA CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORA ANA PAULA FERREIRA DO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF DOCUMENTO ANEXO.	631,56	631,56
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

631,56

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Confirmados, Aceitos e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Joseleide Daliane Angotti
TESSALEIRA

Deco de Araujo
Presidente da Despesa

Luciane Bossa
CRC 038810 PR
Fornecedor

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

CAIXA**BOLETO PARA AMORTIZAÇÃO DE SALDO DEVEDOR****Recibo do Sacado**

Nome do Sacado: ANA PAULA FERREIRA

CPF/CNPJ: 045.002.689-28

Composição do pagamento		Histórico dos últimos 12 pagamentos				
Vencimento	04/12/2015	Prestação	Vencimento	Pagamento	Valor Devido	Valor Pago
Parcela Amortização	631,56	008	05/11/2015	27/10/2015	527,49	527,50
Valor a Pagar	631,56	007	05/10/2015	29/09/2015	527,49	527,50
		006	05/09/2015	26/08/2015	527,49	527,50
		005	05/08/2015	23/07/2015	527,49	527,50
		004	05/07/2015	24/06/2015	527,49	527,50
		003	05/06/2015	25/05/2015	527,49	527,50
		002	05/05/2015	24/04/2015	527,49	527,50
		001	05/04/2015	26/03/2015	527,49	527,50
Contrato						
Operação	CREDITO CONSIGNADO					
N. Contrato	14.0379.110.0072595-90					
Data Contratação	05/03/2015					
Valor Empréstimo	8.600,00					
Prazo do Empréstimo	020					
Vencimento Última Prestação	05/11/2016					

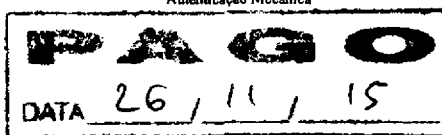
Dados do Título		Histórico das Prestações não pagas		
Ag./Cod. Cedente:	0647.870.00000200-3	Prestação	Vencimento	Valor Devido sem Encargos por Atraso
Cedente:	SIAPX - EMPRÉSTIMOS			
Nosso Número:	803790000042553-3			
Vencimento:	04/12/2015			
Valor:	631,56			
Emissão:	04/12/2015			

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

Após o vencimento pagável somente nas agências da CAIXA.

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

Autenticação Mecânica



CAIXA 104-0 10490.02007 06478.703793 00000.425538 1 66320000063156

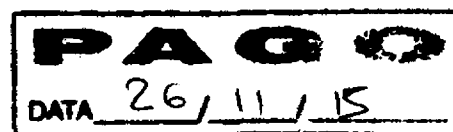
Local de pagamento		Vencimento	
PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS E REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO		04/12/2015	
Cedente		Agência/Código Cedente	
SIAPX - EMPRÉSTIMOS		0647.870.00000200-3	
Data documento	Número do documento	Esp Docum	Aceite
25/11/2015	14.0379.110.0072595-90	000	N
		Data processamento	Nosso número
		25/11/2015	803790000042553-3
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	SIAPX	R\$	Valor
			(*) Valor do documento
			631,56
Instruções			
O PAGAMENTO COM ESTE BOLETO PODERA SER EFETUADO ATÉ A DATA DO VENCIMENTO NAS CASAS LOTERICAS, NOS CORRESPONDENTES CAIXA AQUI OU NA REDE BANCARIA			
(-)Desconto/Abatimento			
(-)Outras deduções			
(+)Mora/Multa			
(+)Outros acréscimos			
(=)Valor cobrado			
631,56			

Sacado
ANA PAULA FERREIRA
RUA PRES JACKSON 605
86810-080 APUCARANA

VILA SANTA HELENA
PR

CNPJ/CPF
045.002.689-28

Autenticação mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10490.02007 06478.703793 00000.425538 1 66320000063156

Data do vencimento:	04/12/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	631,56
Identificação da operação:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Data de débito:	26/11/2015
Data/hora da operação:	26/11/2015 15:11:59

Código da operação:	00659479
Chave de segurança:	PG7YJMZN8VYQ207X

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 Duarte Agosti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
 CNPJ: 78.299.615/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento 000227/2015	Tipo de Documento Extra-Ord
------------------------------------	--------------------------------

Conta
03926
 Descrição da Conta Extra-Orçamentária
 I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS
 Recursos Ordinarios (Livres)

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

Licitação Nao se Aplica	Numero	Solicitação	Contrato	Emissão 20/11/15	Vencimento 30/11/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 42.426,89	Saldo Atual
--------------	----------------	-------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF IMPOSTO DE RENDA RETIDO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	42426,89	42.426,89
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido 42.426,89
------------------	----------------------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes os bens recebidos assinatura: <u>Jose Dalva TEBOUREIRA</u> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ <u>Jose Alton de Araujo</u> Ordenador de Despesa PREF. APUCARANA	Data: ____/____/____ <u>Luciano F. Passa</u> CRC 000000 PR Contador
---	--	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	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, 23 de novembro de 2015.

Ofício Ts 102-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 42.426,89, 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 Dalani Angotti
Tesoureira

104/0379-4

26 NOV. 2015

CAIXA
FILIAL PARANA

0910201-9

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

NSU 1664



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

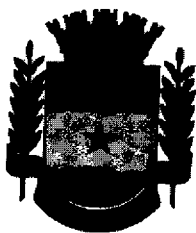


DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

CGM		Razão Social		Nº.Cadastro					
56215		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0					
Localização Imóvel		Nº		Natureza					
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		0		Diversos					
SEDE - CENTRO		86800970 APUCARANA		PR					
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
25/11/2015	28/12/2015	133536/2015	FERNANDO LUIS MARTINS						
Endereço Entrega		Nº							
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	09	28/12/2015	42426,89	0,00	0,00	0,00	0,00	42426,89
				42426,89	0,00	0,00	0,00	0,00	42426,89
OFICIO 101/2015									

PAGO
 DATA 27/11/15

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento	CEP	Autenticação Mecânica no Verso
133536 /2015	56215	28/12/2015	42.426,89	86800970	42.426,89RD1107



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 23 de novembro de 2015.

Ofício Ts 101/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 42.426,89 (Quarenta e dois mil, quatrocentos e vinte e seis reais e oitenta e nove centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Novembro/2015, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000229/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

02403

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS DIMINUTIVA Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

30/11/15

Vencimento

30/11/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

10.615,17

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RENDIMENTOS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS REPASSADAS A PREFEITURA MUNICIPAL RELATIVAS AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF EXTRATO ANEXO.	10615,17	10.615,17
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

10.615,17

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conformes - Aceito e Recebidos

Assinatura:
 nome:

Jessica Dalery Angotti
 TESOUREIRA

Data

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

Data

De
 José Alberto de Araújo
 Ordenador de Despesa

Data

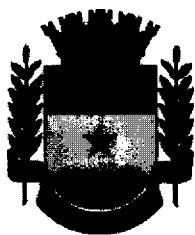
Luciane Bossa
 SECRETARIA DE ORÇAMENTO PR

RECIBO

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

Data _____ Credor

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 01 de dezembro de 2015.

Ofício Ts 106/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 10.615,17 (dez mil, seiscentos e quinze reais e dezessete 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 Novembro/2015, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

**Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira**

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta



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



DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Hr. Cadastro
56215-0

Natureza
Diversos

CGM	Razão Social								
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA								
Localização Imóvel									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA		0	86800970		APUCARANA	PR			
SEDE - CENTRO									

Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
01/12/2015	31/12/2015	134420/2015	FERNANDO LUIS MARTINS						

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

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	17 REC REND CAMARA RE	11	31/12/2015	10615,17	0,00	0,00	0,00	0,00	10615,17

PAGO
DATA 01/12/15

10615,17 0,00 0,00 0,00 0,00 10615,17

OFICIO 106/2015-

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento
134420 /2015	56215	31/12/2015	10.615,17

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso

CAIXA | 104-0

10495.51102 38000.200147 34420.095993 6 66590001061517

Mensagem						Vencimento	
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO						31/12/2015	
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68						Agência / Convênio	
						0379/551103-8	
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Número		
01/12/2015	134420 / 2015	OU	N	01/12/2015	24000001344200959-9		
Uso banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento		
	SR	Real		X			
					DAM N°	Multa	
						10615,17	
Instruções: NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;						Juros	
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;						Correção Monetária	
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.						Valor Cobrado	

Pagador 10615,17

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

86800970 APUCARANA PR

FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
DATA 01/12/15

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10495.51102 38000.200147 34420.095993 6 66590001061517

Data do vencimento:	31/12/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	10.615,17
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	01/12/2015
Data/hora da operação:	01/12/2015 15:24:17

Código da operação:	00563814
Chave de segurança:	RXALFPKQUGY4F0T8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Do chayo.
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

000208/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03900

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

SUL AMERICA SEGUROS DE VIDA E PREVIDENCI
Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço RUA DESEMBARGADOR CLOTARIO PORTUGAL 841

CNPJ/CPF 01.704.513/0001-46

Fone 8403-1203

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 EFETIVOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquido

60,48

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceita e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

José Djalma Angotti
TESOUREIRO

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

Data

Ordenador da Despesa

José Ailton Decolli ARAUJO
PRESIDENTE

Data

Caetano Bessa
CONTABILIZADOR 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	Agência/Código Cedente	Vencimento
SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A	3075-0/6295517	11/12/2015
Sacado	Empresa	N.Documento/Certificado
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	0000155427113	0011087000001110
		Valor do Documento
		60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER**033-7**

03399.62953 51700.001558 42711.301020 1 663900000006048

Local de Pagamento	PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO					Vencimento	11/12/2015
Cedente	SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A					Agência/Código cedente	3075-0/6295517
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Acata	Data Processamento	Nosso número/Código cedente		0000155427113
01/12/2015	0000110870000011100000	REAL	N	01.12.2015			
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor Documento		60,48
	CSR	REAL		REAL	(-) Descontos/Abatimento		
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)					(-) Outras Deduções		
Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados					(+/-) Multa/Mora		
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA					(+/-) Outros Acréscimos		
NÃO RECEBER APÓS 21/12/2015.					(-) Valor Cobrado		60,48
A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES							
PROPOSTA 000000000 APV000002454674							
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/Avalista EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933							

PAGO
DATA 02/12/15

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte Aqui

Valor (R\$): 60,48

Identificação da operação: SUL AMERICA SEGUROS

Data de débito: 02/12/2015

Data/hora da operação: 02/12/2015 14:01:23

Código da operação: 00414272

Chave de segurança: 5A1LR07S97PE2HN7

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


Fessica Dalana 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

000211/2015

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

20/11/15

Vencimento

30/11/15

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 DO SERVIDOR COMISSIONADO OINALDO AFONSO DE RIDOLFI REF PARCELA NR 34/36 DO BANCO SANTANDER RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2015 CONF DOCUMENTO 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 Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Data ___/___/___

Cargo

Jessica Dalene Angotti
REBOUNDEIRA

Dolores
José Aivaldo Daco de Araujo
PRESIDENTE

Cláudia
Cláudia de Souza
CRC 000000000 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

a ordem do banco _____

Data ___/___/___

**Santander**

EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO

Recibo do Sacado

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ 78.299.815/0001-00
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A - 90.400.888/0001-42		Agência / Conta 4569-0 / 290000070-0
Nosso Número 00000000209-7	Vencimento 8/12/2015	Código Cedente 5088410

Prezados Senhores,

Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 2/2015.

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

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


CRÉDITO CONSIGNADO SANTANDER

Dinheiro a mais na hora certa.

E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia.

Autenticação Mecânica

**Santander****033-7****03399.50883 41000.000004 00209.701028 7 66360000060000**

Local de pagamento Pagável em qualquer Banco até o vencido. Após o vencido, pagar somente no Banco Santander S/A.					Vencimento 8/12/2015
Beneficiário BANCO SANTANDER S/A - 90.400.888/0001-42					Agência/Código cedente 4569 / 5088410
Data do documento 03/12/2015	Nº documento 209	Espécie doc. DM	Aceite Não	Data processamento 03/12/2015	Nosso número 00000000209-7
Uso do banco	Carteira 102	Espécie RS	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor documento 600,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Não receber após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00					
Sacador/Avalista					Código Baixa



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 00209.701028 7 66360000060000

Data do vencimento:	08/12/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	600,00
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	04/12/2015
Data/hora da operação:	04/12/2015 12:30:19

Código da operação:	00358640
Chave de segurança:	FZE7MT1TJZMYPHUC

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 Argotti
TESOUREIRA