



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000171/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.022,50

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO 30% DO VALOR DE FINANCIAMENTO DA CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR COMISSONADO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES RELATIVO EXONERACAO EFETUADA EM 16/10/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	3022,50	3.022,50
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.022,50

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura:

nome:

Jessica Dalaine Angotti
JESSICA DALAINE ANGIOTTI
TESOUREIRA

Jose Antonio Peco de Araujo
Jose Antonio Peco de Araujo
PRESIDENTE

Luciano Bossa
LUCIANO BOSSA
CRC 000000 PR
CREDENCIADO

Data

cargo

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data

Recibo do Sacado

CAIXA

BOLETO PARA AMORTIZAÇÃO DE SALDO DEVEDOR

Nome do Sacado: ALESSANDRO GARCIA FERNANDES

CPF/CNPJ: 036.479.389-98

Composição do pagamento

Histórico dos últimos 12 pagamentos

Vencimento	Parcela Amortização	Valor a Pagar	Prestação	Vencimento	Pagamento	Valor Devido	Valor Pago
26/10/2015	3.022,50	3.022,50	004	05/10/2015	29/09/2015	419,87	419,88
			003	05/09/2015	26/08/2015	419,87	419,88
			002	05/08/2015	23/07/2015	419,87	419,88
			001	05/07/2015	24/06/2015	419,87	419,88

Contrato

Operação: CREDITO CONSIGNADO
 N. Contrato: 14.0379.110.0073217-33
 Data Contratação: 05/06/2015
 Valor Empréstimo: 5.980,00
 Prazo do Empréstimo: 017
 Vencimento Última Prestação: 05/11/2016

Histórico das Prestações não pagas

Prestação Vencimento Valor Devido sem Encargos por Atraso

Dados do Título

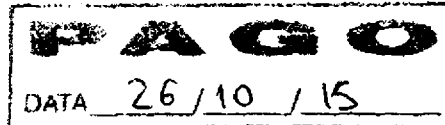
Ag./Cod. Cedente: 0647.870.0000200-3
 Cedente: SIAPX - EMPRESTIMOS
 Nosso Número: 803790000042253-4
 Vencimento: 26/10/2015
 Valor: 3.022,50
 Emissão: 26/10/2015

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 00000.422535 3 65930000302250

Local de pagamento				Vencimento			
PAGÁVEL NAS CASAS LOTÉRICAS E REDE BANCÁRIA ATE O VENCIMENTO				26/10/2015			
Cedente				Agência/Código Cedente			
SIAPX - EMPRÉSTIMOS				0647.870.0000200-3			
Data documento	Número do documento	Esp. Docum	Acéto	Data processamento	Nosso número		
26/10/2015	14.0379.110.0073217-33	000	N	26/10/2015	803790000042253-4		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(*) Valor do documento		
SIAPX		R\$			3.022,50		
Instruções				(-)Desconto/Abatimento			
O PAGAMENTO COM ESTE BOLETO PODERA SER EFETUADO ATE A DATA DO VENCIMENTO NAS CASAS LOTERICAS, NOS CORRESPONDENTES CAIXA AQUI OU NA REDE BANCARIA				(-)Outras deduções			
				(+)-Mora/Multa			
				(+)-Outros acréscimos			
				(-)Valor cobrado			
				3.022,50			

Sacado
 ALESSANDRO GARCIA FERNANDES
 RUA SERRA DA PARANAPECABA 135
 86813-220 APUCARANA PR

CPF/CNPJ
 036.479.389-98

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 00000.422535 3 65930000302250

Data do vencimento:	26/10/2015
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	3.022,50
Identificação da operação:	CAIXA CONSIGNADO

Data de débito:	26/10/2015
Data/hora da operação:	26/10/2015 14:00:43

Código da operação:	00755231
Chave de segurança:	YR1EW4T65C7RCSVW

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 Daline 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

000196/2015

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.571,37

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF DESCONTO AUTORIZADO PARCELA NR 06/07 A CREDITAR NO BANCO DO BRASIL 001 AG 0355-7 C/C 30.382-8 RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO 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:

Jessica Dalana Angotti FERREIRA

Jose Milton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciano Bossa CRC 030502/O PR

Data / /

RECIBO

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

Data / /

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

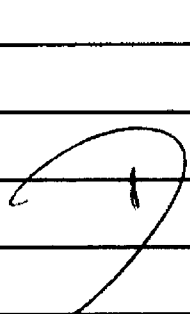
Data / /

1	Alcides Ramos Junior	R\$	2.571,37	6	7
---	----------------------	-----	----------	---	---

Eu, Alcides Ramos Junior, Servidor empregado na XVI
Legislativa da Câmara Municipal de Cuiçará, portador
do RG. 43089533, inscrito no CPF. 04766917926, outorgo de
conta em folha de pagamento para fins de quitação de diá-
ria com o Sr. Carlos Roberto Ferraz, portador do RG. 22482246,
inscrito no CPF. 494.406.959-58, residente na Rua Goiás 163
Jardim Cuiçará, no montante total de R\$ 17.999,00 (dezenove
mil, noventa e noventa e cinco reais e sessenta centavos), dividida
em sete dígitos de R\$ 2571,29 (dois mil quinhentos e setenta e um
reais e setenta e sete centavos) sendo a primeira parcela descontada
no mês de maio e a última em novembro do corrente ano. Cada
parcela deverá ser depositada na conta corrente 30.382-8 Ag.
02667 Banco do Brasil.

No mais, com expressa permissão do Presidente da Câmara
fica o departamento passível autorizado a realizar desconto acima
do limite de 30% dos vencimentos previsto no artigo 53, parágrafo
2º da Lei Complementar nº 03/2011.

Cuiçará, 04 de maio de 2015.


José Milton Duro de Azeite

Alcides Ramos Jr.
RG 43089533

**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 / 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:	DESCONTO AUTORIZADO EM PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR PARA CARLOS ROBERTO FERREIRA

Data / Hora da operação:	23/10/2015 - 12:32:25
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125415
Chave de segurança:	RE28PZALXKU1JFQ6

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 Alton 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

000190/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA ASPP DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Contem. Aceito e Recebidos

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

Data

Data

Assinatura:

nome:

Jessica Dalaine Angelo
TESOUREIRA

Jose Milton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 100000 PR

Date

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.

Date

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Date

**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 ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,50
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 12:28:53

Código da operação:	00023093
Chave de segurança:	1S9KZFM96X4NEY

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: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000191/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA BANCO DO BRASIL DO SERVIDOR WILSON ROBERTO PENHARBEL RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM 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

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

Data / /

Data / /

assinatura :
nome :

Jessica Deane Angotti
TESOUREIRA

Jose Milton Deco de Araujo
PRESIDENTE
da Câmara de Despesa

Luciana Passa
CRÉDITO PR

Data / / Cargo

RECIBO

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

Data / / Credor

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

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


Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAM MUNIC APUC
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC
Histórico:	CONSIGNADO CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Data / Hora da operação:	23/10/2015 - 12:26:19
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00124841
Chave de segurança:	EGSJAV290NZQK2EH

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 Eliane 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

000199/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03915

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00647 FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE

Endereço RUA PONTA GROSSA 1435 CENTRO

CNPJ/CPF 73.308.611/0001-75

Fone 3423-3060

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.535,26

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE FARMACIA CIDADE ALTA LTDA - SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	2535,26	2.535,26
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.535,26

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: *José Dedeze Angelo*

nome: JOSÉ DEDZE ANGELO

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

Data: *21/10/15*

José Dedeze Angelo
Presidente
Ordem de Despesa

Data: *21/10/15*

Luiz Carlos de Souza
GRC - PAROZO PR
Criador

Data: ____/____/____ cargo

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02000.737409 00068.050012 1 00000000000000

Data do vencimento: 05/11/2015**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 2.535,26**Identificação da operação:** FARM SAUDE**Data de débito:** 23/10/2015**Data/hora da operação:** 23/10/2015 13:29:21**Código da operação:** 00871199**Chave de segurança:** G2LTNY9N1K45QK4F**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: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000198/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

830,78

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE FARMACIA FARMACENTER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	830,78	830,78
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

830,78

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Jessica Elaine Argenti
 TELAUBENTANA

Deco de Araujo
 Ordenador de Despesa
 José Roberto de Araujo
 PRESIDENTE

Luciana Bossa
 CRC 0300210 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____

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 05/11/2015	
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 22/10/2015	No. Do documento 0511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2015	Nosso Número 157/74452767-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 830,78	
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 23 / 10 / 15

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57742 45276.758492 40800.570000 7 66030000083078

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/11/2015	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 22/10/2015	No. Do documento 0511	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/10/2015	Nosso Número 157/74452767-5	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 830,78	
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 23 / 10 / 15

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CADA

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

Representação numérica do código de barras:
34191.57742 45276.758492 40800.570000 7 66030000083078

Data do vencimento:	05/11/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	830,78
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA

Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 13:32:09

Código da operação:	00872270
Chave de segurança:	KYX46HL9HXSWNXQU

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 Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000184/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03917

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

PROCESSO JUDICIAL

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00718 ROBISON CALDARDO GLADE

Endereço RUA CHIHIRO NAKATANI 265 JARDIM IMPERIAL

CNPJ/CPF 003.795.729-58

Fone

Cidade MARINGA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

745,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO REF PROCESSO JUDICIAL NR 0003525-80.2013.8.16.0044 - ACAO DANOS MORAIS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	745,00	745,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

745,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data: / /

cargo

Jessica Elaine Angotti
TERCEIREIRA

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

Data: / /

Jose Arton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Assinatura do Responsável da Despesa

Data: / /

Luciana Bossa
CRC 0360210 PR

RECIBO

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

Data: / /

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data: / /

CAIXA

Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

10490.00084 39848.704514 15100.219003 5 0000000074500

Data do vencimento: 23/10/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Valor (R\$): 745,00

Identificação da operação: TJ PARANA PETRONIO CARDO

Data de débito: 23/10/2015

Data/hora da operação: 23/10/2015 13:38:45

Código da operação: 00873191

Chave de segurança: GHX5Z69Z7HA8A0LE

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 Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE



Jéssica Dalani 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

000170/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03899

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP ASSOC FUNC PUB MUNIC APUCARANA
Recursos Ordinarios (Livres)

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

Endereço AV AVIACAO 2779 APUCARANA

CNPJ/CPF 77.205.615/0001-89

Fone 3422-4000

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

16/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

31,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO AFAP MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR COMISSONADO ALESSANDRO GARCIA FERNANDES RELATIVO EXONERACAO EFETUADA EM 16/10/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	31,00	31,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

31,00

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(e).

Data

Data

Assinatura:

nome:

Data

José Dávila Angotti
RESOLVIDOR

Cargo

José Arnaldo de Araujo
Presidente

Luciane Bossa
CRC 000000 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (trinta 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

000185/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

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 DA AFAP MENSALIDADE DOS SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM 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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data 21/10/15
Deco
José Ailton Deco de Araujo
Presidente da Despesa

Data _____

[Signature]
Contra-assinado
CRC 03080210 PR

Assinatura: [Signature]
nome: Jessie Daliane Argotti
DESOUREIRA

Data 21/10/15 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 _____ e ordem do banco _____
Data _____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000188/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

959,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA AFAP UNIMED SERVICOS DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	959,34	959,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

959,34

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data

Cargo

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

Data

De Carvalho
José Carlos Deo de Araujo
PRE da Despesa

Data

Luiz Carlos Bossa
CRESCIANZO PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento 000186/2015

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 21/10/15 Vencimento 31/10/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 98,00 Saldo Atual

Table with 4 columns: Item, Quant., Especificação, Valor Unitário, Valor Total. Row 1: 01, 1, VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DA AFAP PLENITUDE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO., 98,00, 98,00. Includes 'Desconto : 0,00' at the bottom.

Local da Entrega Valor Liquidado 98,00

Declaro que os serviços foram prestados... Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s)... Includes signatures of Jossice Dalila Argotti and José Alvaro Dacot de Araujo.

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000187/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

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 DA AFAP PREVER DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	165,00	165,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

165,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Dalane Angotti
TESOUREIRO

Deckson
José Airton Baco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 030810 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 _____ e ordem do banco _____

Data ____/____/____



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000189/2015

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

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 DA AFAP UNIMED MENSALIDADE DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM 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

Assinatura: Jéssica Dalva Angotti
nome: JÉSSICA DALVA ANGOTTI

Data: ___/___/___ Cargo: TESOUREIRA

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

Data: ___/___/___

Jose Ailton Dias de Araujo
Presidente

Data: ___/___/___

Luciano Bessa
Credor

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) 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 _____ 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 / 003 / 00000589-0
Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 3.906,06
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC
Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 12:55:21
Código da operação:	00161210
Chave de segurança:	5E7X6A2N99PJ82C5

"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 Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dajane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.815/0001-00

Documentos
Extra

Número do Documento

000197/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

800,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR REF PARCELA 02/03 DE DIVIDA CONTRAIDA CONF DOCUMENTO ANEXO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	800,00	800,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

800,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Assinó e Recebidos

assinatura:

nome:

Jessica Daliane Angotti
RECEBEDEIRA

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

Data

10/10/15
João Ricardo Deco de Araujo
PRESIDENTE
PRÉ-CATÓRGO DE DESPESA

Data

10/10/15
Luciane Bossa
CRC 030290 PR
CATEGORIZADOR

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

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 / 001 / 00016176-4

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

Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 13:00:56


Código da operação:	00163142
Chave de segurança:	UFX1N9WZYGP0HNVR

"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 Dalani 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

000193/2015

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

Numero

Solicitação

Contrato

Emissão

21/10/15

Vencimento

31/10/15

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 DA SINDSPA SINDICATO SERV MUN APUC DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	60,98	60,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,98

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data

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

Data

Luciano Basso
LUCIANO BASSO
CRS 03030210 PR
Contador

assinatura :

nome :

Data

Cargo

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data

CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00001051-7

Nome destinatário:	SIND SERV PUB MUN APUCARA
Valor:	R\$ 60,98
Identificação da operação:	SIND DOS SERV MUNIC APUC

Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 12:58:27


Código da operação:	00162141
Chave de segurança:	EM0WR5LQ3JX9JQH8

"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 Dalari 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

000192/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

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 DA BANCO SANTANDER DE SERVIDOR OINALDO AFONSO DE RIDOLFI RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	600,00	600,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

600,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Denise Algoti
TESOUREIRA

Dechany
José Ailton Basso de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Basso
CREADOR

Data ____/____/____

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 ____/____/____



**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: 0000000388	Vencimento: 09/11/2015

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 11/2015 :

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

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

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



1033-7

03399.50883 41000.000004 00038.801023 4 66070000060000

Local de Pagamento: Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					Vencimento: 09/11/2015
Beneficiário: BANCO SANTANDER S/A			CNPJ do Beneficiário: 90.400.888/0001-42		4569/5088410
Data Documento: 22/10/2015	No. Documento: 1	Espécie Doc.: DM	Acéite: NAO	Data Proces.: 22/10/2015	Nosso Número: 0000000388
Uso do Banco:	Carteira: 102	Moeda: Real	Quantidade:	Valor:	(=) Valor do Documento: 600,00
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO) NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Debitado/Abatimento <input type="checkbox"/> Crédito Contratual <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Líquido
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA 23 / 10 / 15 </div>					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					
Nosso Avalista:					

Ficha de Compensação Autenticação Mecânica



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
03399.50883 41000.000004 00038.801023 4 66070000060000

Data do vencimento:	09/11/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	600,00
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	23/10/2015
Data/hora da operação:	23/10/2015 13:22:29

Código da operação:	00867648
Chave de segurança:	K89ARCU5AKR1VLXW

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: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000200/2015

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

21/10/15

Vencimento

31/10/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

814,58

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO REF RETENCAO DE FARMACIA DROGAMAIS FARMACIA CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2015 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO.	814,58	814,58
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

814,58

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:

Data ____/____/____

Jessica Dalene Angotti
JESSICA DALENE ANGOTTI
TESOUREIRA

Deco de Araujo
Deco de Araujo
Presidente

Luciana Basso
Luciana Basso
CRC 0308210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e quatorze reais e ***** cinquenta 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

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	
22/10/2015	777	DM	RG	22/10/2015	14000000000000777-9	
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	

Texto de Responsabilidade do Cedente:

NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

PAGO
DATA 23/10/15

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/11/2015	R\$ 814,58	

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.077727 1 65990000081458

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/11/2015
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 do Processamento	Nosso Número
22/10/2015	777	DM	S	22/10/2015	14000000000000777-9
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 814,58
Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento
<p>PAGO DATA 23/10/15</p>					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					78.299.815/0001-00
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,,CENTRO					PR 86800-200
Avalista:					

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.077727 1
65990000081458

Conta de débito: 0379 / 006 . 00000001-0

Data de vencimento: 01/11/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000777

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 814,58

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\$): 814,58

Identificação da
operação: FARM DROGAMAIS

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

Data de débito: 23/10/2015

Data/hora da operação: 23/10/2015 13:26:23

Código da operação: 00869006

Chave de segurança: QKR69NHJFFPURXJK


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUKEIRA