



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000050/2016

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

29.106,93

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELA FINANCIMENTO CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	29106,93	29.106,93
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

29.106,93

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

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jéssica Daniele Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Cargo

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTELuckmá Bessa
Emissor
CRC 030502/O-PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

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

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/05/2016 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO:16/04/2016 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 132-5 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 29.106,93 ! ! ! !

----- AUTENTICACAO -----
!
!
!

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE TD 13- 2 - SIAPX

!SUREG ! PV !COD.CONV !EXTRATO !DATA PAGAMENTO !VALOR A PAGAR
! 14 ! 0379 ! 14203-4 ! 132-5 ! ! 29.106,93 !

! ENCARGOS (+) ! VALOR EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO ! QTD.EXCLUSOES !
! ! ! ! !

EXCLUSOES (PREENCHER COM NUMERO SEQUENCIAL (SEQ))

!
!
!
!
!
!
!

----- AUTENTICACAO -----
!
!
!

**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 / 006 / 00000408-2

Nome destinatário:	CM APUCARANA CONSIGNACAO
Valor:	R\$ 29.106,93
Identificação da operação:	CONSIGNA CAIXA CAMARA MUN

Data de débito:	25/04/2016
Data/hora da operação:	25/04/2016 14:19:22

Código da operação:	00389822
Chave de segurança:	RW6EL7RZMLG66970

"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 Dêiane 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

000048/2016

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

64,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE ASPP/ASSOC SERV PUB ESTADO PR EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	64,00	64,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

64,00

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data Jessica Daiane Angeli
TESOUREIRAAutorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(s).

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data ____/____/____

Luciano Possador
GRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e quatro 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 SERV PUBLIC DO ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 64,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 71,85
Identificação da operação:	ASSOC SERV PUB EST DO PR

Data de débito:	25/04/2016
Data/hora da operação:	25/04/2016 14:17:19

Código da operação:	00045850
Chave de segurança:	M4AGTVPT2Y10ZZ0G

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


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

000052/2016

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

885,97

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA HIRATA E AMARAL/FORTEFARMA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	885,97	885,97
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

885,97

Declaro que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Deyane Angotti
JESSICA DEYANE ANGOTTI
TESOUREIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
Ordenador da Despesa
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
Controlador
LUCIANE BOSSA
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

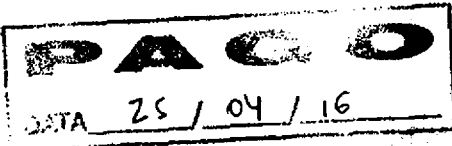
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

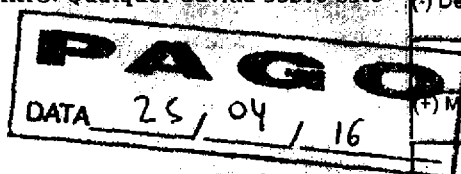
Itaú Banco Itaú S.A. [341-7]

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 05/05/2016
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: 18/04/16	No. do documento 0505	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 18/04/16	Nosso Número 157/04280853-8	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 885,97	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. 						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 078299815000100 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:						

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. [341-7] 34191.57049 28085.388495 40800.570000 8 67850000088597

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 05/05/2016
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ: 04.499.565/0001-16						Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento: 18/04/16	No. do documento 0505	Espécie doc. DM	Acerto N	Data Processamento 18/04/16	Nosso Número 157/04280853-8	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 885,97	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. 						(-) Descontos/Abatimento
						(+) Mora/Multa
						(=) Valor Cobrado
APÓS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO						
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 078299815000100 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/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:**

34191.57049 28085.388495 40800.570000 8 67850000088597

Data do vencimento: 05/05/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 885,97**Identificação da operação:** HIRATA E AMARAL LTDA**Data de débito:** 25/04/2016**Data/hora da operação:** 25/04/2016 14:21:14**Código da operação:** 00047159**Chave de segurança:** JXCQAZ24EYH4QR58**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 Dariane 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

000053/2016

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.394,49

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA CIDADE ALTA/SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	2394,49	2.394,49
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

2.394,49

☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

Jessica Elaine Angotti
JESSICA ELAINE ANGOTTI
TÉCNICO

Jose Antonio de Araujo
JOSE ANTONIO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Luciane Basso
LUCIANE BASSO
CRC 030801/P-PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ e ordem do banco _____

Data ____/____/____



756-0

75691.43741 02002.201206 00056.590011 7 000

Local de Pagamento

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO

Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA E 02045563000393
NOVA UCRANIA 559 VILA NOSSA SENHORA PR 86802500 04334221918

Data do documento

Nº documento

Espécie DOC

Acerto

Data process

Vencimento

Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário

4374/0000022012

Nosso número

000000000005659

(+/-) Valor do documento

2.394,49

(-) Desconto/abatimento

(-) Outras deduções

(+/-) Mora / multa

(+/-) Outros acréscimos

(-) Valor cobrado

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)

NAO RECEBER APOS VENCIMENTO
CONCEDER ABATIMENTO DE R\$
ATE DESCONTO DE R\$
APOS VENCIMENTO, MULTA DE
APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$

MORA DIARIA: R\$ 3,99

EST. DO PARANÁ Nº 1.005.441-1/2016 (16)
PROPOSTA Nº 00 DE 10/04/2016 (VENCIMENTO)

Pagador

CAMPARA MUNICIPAL DE RECREAÇÃO
VIA 1200
16000-000 A. VILA NOSSA SENHORA PR

Pagador/avalista



Código de barra

PAGO

DATA 25/04/16

Programa VCP
Obriga a DeclaraçãoUtilizando impressora autoperforante VCP
001985

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA CB

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02002.201206 00056.590011 7 00000000000000

Data do vencimento: 05/05/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 2.394,49**Identificação da operação:** FARMACIA SAUDE**Data de débito:** 25/04/2016**Data/hora da operação:** 25/04/2016 14:23:12**Código da operação:** 00049659**Chave de segurança:** MSS2LF7L2FSC9EXZ**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



Isica Daliane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000054/2016

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.039,16

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO FARMACIA CORACAO DE JESUS/DROGAMAIS EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO LIMA RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	1039,16	1.039,16
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Liquidado

1.039,16

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jessica Dariane Angotti
JESSICA DARIANE ANGOTTI
PRESIDENTE

Dechouf
José Antônio Dario de Araújo
PRESIDENTE

Luciana Rosa
LUCIANA ROSA
CRC 03000000-PR

Data ____/____/____

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e trinta e nove reais e ***** dezesseis 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

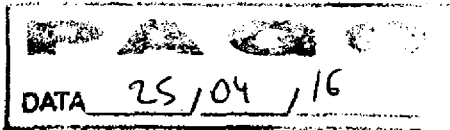
DISQUE CAIXA

0800 726 0101

OUVIDORIA

0800 725 7474

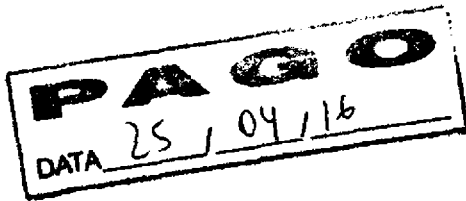
www.caixa.gov.br

Beneficiário				CPF/CNPJ		Agência/Código do Cedente	
FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				077.258.598/0001-48		0379/330815	
Endereço do Beneficiário				UF		CEP	
RUA RIO BRANCO,472--CENTRO/APUCARANA				PR		86800120	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Documento	Carteira	Data do Processamento	Nosso Número		
18/04/2016	911	DM	RG	18/04/2016	1400000000000911-9		
Pagador					CPF/CNPJ		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					78.299.815/0001-00		
Endereço do Pagador					UF	CEP	
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1.-CENTRO/APUCARANA					PR	86800-200	
Pagador/Avalista					CPF/CNPJ		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:							
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO							
							
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado		
			01/05/2016	R\$ 1.039,16			

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.091124 9 67810000103916

Local de Pagamento					Vencimento		
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/05/2016		
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		
18/04/2016	911	DM	S	18/04/2016	1400000000000911-9		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento		
	RG	R\$			R\$ 1.039,16		
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE					(-) Desconto		
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Outras Deduções/Abatimento		
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP:					78.299.815/0001-00		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					PR 86800-200		
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1.-CENTRO/APUCARANA							
SACADOR/AVALISTA:							

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.091124 9
67810000103916

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Data de vencimento: 01/05/2016

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000911

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento
(R\$): 1.039,16

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\$): 1.039,16

Identificação da
operação: FARM CORACAO DE JESUS

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

Data de débito: 25/04/2016

Data/hora da operação: 25/04/2016 14:25:21

Código da operação: 00051790

Chave de segurança: KQNAAQ51TSSEKVQC



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

000055/2016

Tipo de Documento

Extra-Orc

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO SEGUROS SUL AMERICA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	60,48	60,48
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Empenho

60,48

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Regina Angotti
TESOUREIRA

Ordernador da Despesa
José Ailton Doco de Araujo
PRESIDENTE

Contador

Luciana Bossa
CRC 030502/O 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 _____ 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:	355-7/39121-2
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	MARCOS ANTONIO VENTRILHO
CPF/CNPJ destinatário:	364.011.539-20
Valor a ser transferido:	R\$ 60,48
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 68,33
Identificação da operação:	MARCOS A VENTRILHO

Data de débito:	25/04/2016
Data/hora da operação:	25/04/2016 14:33:15

Código da operação:	00046913
Chave de segurança:	HH322MCNFCAXE81Q

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


Éssica Dalani Angotti
TESOUKEIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000047/2016

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

4.614,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE AFAP MENSALIDADE, AFAP/PREVER, AFAP MENSALIDADE UNIMED E AFAP/UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	4614,98	4.614,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Empenho

4.614,98

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Dalane Angotti
RECEBEUJosé Ailton Dato de Araujo
PRESIDENTELUCIANA PASSO
CRC 030502/O PR

Data ____/____/____

RECIBO

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

**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\$ 4.614,98
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC MUN APU

Data de débito:	25/04/2016
Data/hora da operação:	25/04/2016 14:12:44

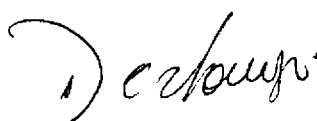
Código da operação:	00383899
Chave de segurança:	AM7XXC34P0ZWE5S0

"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 Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000049/2016

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

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE SINDICATO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR PETRONIO CARDOSOS RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	60,98	60,98
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,98

Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica D'Amorim Agostini
TESOUEIRA

Jose Ailton Deco de Araujo
Presidente

Ordinador da Despesa
PRESIDENTE

Luciano de Souza
C/C 030332/0 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**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:	25/04/2016
Data/hora da operação:	25/04/2016 14:14:37

Código da operação:	00385864
Chave de segurança:	5A6P6HH10YMR5LX1

"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 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

000051/2016

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/04/16

Vencimento

22/04/16

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 MANDADO DE PENHORA JUDICIAL PROCESSO JUDICIAL NR 00910/2008/089/09/00-4 PARCELA 15/23 RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	2397,51	2.397,51
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.397,51

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
TÉCNICO

Data ____/____/____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Luciano Basso
CRC 030590/O-0

RECIBO

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



Guia para Depósito Judicial Trabalhista

Acolhimento do Depósito

Nº da conta judicial 042.1511638-5		Agência 3981	
Tipo de depósito 2 1 - Primeiro 2 - Em continuação		Município APUCARANA	
Processo nº 00910-2008-089-09-00-4	TRT/Região 9ª	Órgão/Vara 1ª VARA	Nº do ID Depósito
Réu/Reclamado INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE CONFECÇÕES SINOPP LTDA			
Autor/Reclamante CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA			
Depositante CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Motivo do depósito 2 1 - Garantia de Juízo 2 - Pagamento 3 - Consignação em pto. 4 - Outros		Depósito em 2 1 - Dinheiro 2 - Cheque	
(1) Valor principal		(2) FGTS/Conta vinculada	(3) Juros
(7) INSS reclamado		(8) Custas	(9) Emolumentos
(13) Honorários periciais (a) Engenheiro		(b) Contador	(c) Documentoscópio
(14) Outros		Observações	
(4) Leiloeiro		(5) Editais	(6) INSS reclamante
(10) Imposto de Renda		(11) Multas	(12) Honorários advocatícios
(d) Intérprete		(e) Médico	(f) Outras perícias
Opcional - Uso do Órgão Epeditor		Guia nº	

1ª via Acolhimento - Documento de Caixa, 2ª via Acolhimento - Cliente, 3ª via Acolhimento - Varas, 4ª via Acolhimento - Agência

Autenticação mecânica do levantamento

Autenticação mecânica do depósito



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Apucarana, 25 de abril de 2016.

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' 313413 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 Abril/2016, conforme guia de depósito judicial trabalhista em anexo.

Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Ailton Deco de Araújo

Presidente

José Marcelo Souza da Silva

Presidente do Controle Interno

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000057/2016

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/04/16

Vencimento

22/04/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

51.912,63

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E E VEREADORES REPASSADAS AP PMA RELATIVO AO MES DE ABRIL/2016 CONF DOC ANEXO.	51912,63	51.912,63
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Liquidado

51.912,63

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

Jéssica Dalila de Agostini
TESOUREIRA

Ordenador de Despesa

José Ailton Deco de Almeida
PREFEITO

Contador

Luciane Bossa
CRC 03850210 PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data ____/____/____

[REDACTED]



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	38000.200048 17260.096981 7 68070005191263

Data do vencimento:	27/05/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	51.912,63
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	26/04/2016
Data/hora da operação:	26/04/2016 14:17:33

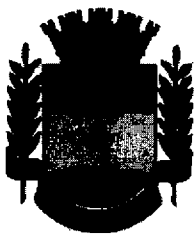
Código da operação:	00768264
Chave de segurança:	9MXMPAACVQ5NL736

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 25 de abril de 2016.

Ofício Ts 24/2016

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 51.912,63 (cinquenta e um mil, novecentos e doze reais e sessenta e três centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Abril/2016, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Su
26/04/16


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Prezada Senhora

SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS

Departamento de Arrecadação da Prefeitura Municipal de Apucarana

Nesta