



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000110/2016

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

24/08/16

Vencimento

24/08/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

152,79

Saldo Atual

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF/MES EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR EFETIVO RODRIGO SARTINI BRAGA (27 DIAS REMUNERADOS) CONF DOC ANEXO. | 152,79 | 152,79 |
| Desconto : | | | | 0,00 |

Local da Entrega

Valor Líquido

152,79

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
Presidente

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta e dois reais e ***** setenta e nove 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, 25 de agosto de 2016.

Ofício Ts 51/2016

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 152,79 (cento e cinquenta e dois reais e setenta 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 Agosto/2016, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Handwritten signature and date:
Fernando A. M.
25-08-16

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



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



DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

| CGM | | Razão Social | | Nr. Cadastro | | | | | |
|-------------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------|--------------|-------|-------|----------|-------|--------|
| 56215 | | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | 56215-0 | | | | | |
| Localização Imóvel | | | | 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 | | | | | | |
| 25/08/2016 | 26/09/2016 | 27854/2016 | FERNANDO LUIS MARTINS | | | | | | |
| Endereço Entrega | | | | 0 | | | | | |
| CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA | | | | PR | | | | | |
| SEDE - CENTRO | | | | | | | | | |
| 86800970 APUCARANA | | | | | | | | | |
| Exercic | Tributo | Parc. | Vencimento | Valor Lanc. | Juros | Multa | Correção | Desc. | Total |
| 2016 02 | IRRF FOLHA LEG | 09 | 26/09/2016 | 152,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 152,79 |
| | | | | 152,79 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 152,79 |
| 51/2016 | | | | | | | | | |

| | | | |
|--------------|-------|------------|-----------------|
| DAM N° | CGM | Vencimento | Valor Documento |
| 27854 / 2016 | 56215 | 26/09/2016 | 152,79 |

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso

CAIXA 104-0 | 10495.51102 38000.200048 27854.096974 1 69290000015279

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--------------|------------|--------------------|---------------------|
| Mensagem | | | | | Vencimento |
| PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO | | | | | 26/09/2016 |
| PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68 | | | | | Agência / Convenio |
| | | | | | 0379/551103-8 |
| Data Documento | Número Documento | Espécie Doc. | Acerte | Data Processamento | Nossa Número |
| 25/08/2016 | 27854 / 2016 | OU | N | 25/08/2016 | 24000000278540969-6 |
| Uso banco | Carteira | Espécie | Quantidade | Valor | Valor Documento |
| | SR | Real | | X | |
| FERNANDO LUIS MARTINS | | | | DAM N° | Multa |
| | | | | | 152,79 |
| 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 |
| | | | | | 152,79 |

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00
 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0
 SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR FICHA DE COMPENSAÇÃO



PAGO
 DATA 25/08/16

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:

10495.51102 38000.200048 27854.096974 1 69290000015279

Data do vencimento: 26/09/2016

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Valor (R\$): 152,79

Identificação da operação: PREF MUNIC DE APUCARANA

Data de débito: 25/08/2016

Data/hora da operação: 25/08/2016 15:25:16

Código da operação: 00190484

Chave de segurança: LGSCZREGRXEXN5VK

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 Dalane Argotti
TESOUREIRA