



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 866802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
ExtraNúmero do Documento  
000156/2016Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta

03914

Descrição da Conta Extra-Orcamentária

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

15/12/16

Vencimento

15/12/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

64,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE MENSALIDADE ASPP EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DEZEMBRO/2016 CONF FOLHA ANEXA.	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

Jéssica Baiane Angotti  
TesoureiraAutorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).Ordenador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECEBO

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

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a 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 PUB 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:** ASPP REF DEZ

**Data de débito:** 16/12/2016

**Data/hora da operação:** 16/12/2016 12:40:12

**Código da operação:** 00024767

**Chave de segurança:** PAMS7ZSUF5MUE6PP

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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*

*Isica 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  
ExtraNúmero do Documento  
000155/2016Tipo 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

Lição Nao se Aplica Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento

15/12/16

15/12/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE MENSALIDADE SINDICATO SERVIDORES MUNICIPAIS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR EFETIVO PETRONIO CARDOSO RELATIVO AO MES DEZEMBRO/2016 CONF FOLHA ANEXA.	60,98	60,98

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

60,98

Declaramos que os  
 Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra ExecutadaAutorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
TesoureiraOrdenador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECEBO

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 irrevergível quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_



## Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

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

<b>Data de débito:</b>	16/12/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	16/12/2016 12:47:21

<b>Código da operação:</b>	00249664
<b>Chave de segurança:</b>	A0LPJYCSUC18AY7G

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

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

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

José Aliton Deco de Araújo  
 PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti  
 tesoureira



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
Extra

Número do Documento

000157/2016

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

15/12/16

Vencimento

15/12/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

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

Local da Entrega

Valor Líquido

60,48

Declaramos que os  
 Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
TesoureiraAutorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).Ordenador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECEBO

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 irrevergível quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a 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:** SUL AMERICA SEGUROS DEZ

**Data de débito:** 16/12/2016

**Data/hora da operação:** 16/12/2016 12:42:58

**Código da operação:** 00025030

**Chave de segurança:** 1Z32AHCGGV5ZX55N

O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM

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

Jessica Dolane Angotti  
TESOUREIRA