



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 76.299.615/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000090/2016

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.397,51

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELA 18/23 PROCESSO JUDICIAL NR 00910/2008/089/09/00-4/MANDADO DE PENHORA FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	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

Jéssica Daliane Angotti  
Tesoureira

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

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 (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

Processo nº 009/10-2008-089-09-00-4		TRT/Região nº	Órgão/Vara 1ª VARA	Município APUCARANA	Tipo de depósito 2   1 - Primeiro 2 - Em continuação		Nº da conta judicial 042.1511638-5	
Rêu/Reclamado INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE CONECCOES SINOPP LTDA				Município APUCARANA		Agência 3981		
Autor/Reclamante CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA				CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00		CPF/CNPJ - Rêu/Reclamado 03.900.828/0001-10		
Deposante CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83		Origem do depósito - Boo./Ag./Nº Conta		

Motivo do depósito	Depósito em	Valor total (somatório dos campos 1 a 14)	Data de atualização
2   1 - Garantia de Juízo	2 - Pagamento	3 - Consignação em pto.	4 - Outros
(1) Valor principal	(2) FGT/Conta vinculada	(3) Juros	(4) Leilão
(7) INSS reclamado	(8) Custas	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda
(13) Honorários periciais	(a) Engenheiro	(b) Contador	(c) Documentoscópio
(14) Outros	(d) Intérprete	(e) Médico	(f) Outras perícias
		(11) Multas	(12) Honorários advocatícios
		(13) Honorários periciais	(14) Outros
		(a) Engenheiro	(b) Contador
		(c) Documentoscópio	(d) Intérprete
		(e) Médico	(f) Outras perícias
		(g) Observações	

Autenticação mecânica do depósito

Autenticação mecânica do levantamento



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000091/2016

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

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.267,01

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA SAUDE/CIDADE ALTA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	2267,01	2.267,01
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.267,01

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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

José Aírton Deco de Araújo  
Presidente

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e sessenta e sete \*\* reais e um centavo\*\*\*\*\*) 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:**

75691.43741 02000.367009 00110.990017 1 00000000000000

**Data do vencimento:** 05/08/2016**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 2.267,01**Identificação da operação:** FARMACIA SAUDE**Data de débito:** 26/07/2016**Data/hora da operação:** 26/07/2016 16:36:33**Código da operação:** 00693253**Chave de segurança:** QMZ02PRF1NA3THNX**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: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000093/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/07/16	22/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		956,62	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA CORACAO DE JESUS EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	956,62	956,62
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	956,62
------------------	---------------	--------

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conformes, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
Presidente

Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (novecentos e cinquenta e seis reais e sessenta e dois 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
23/07/2016	944	DM	RG	23/07/2016	1400000000000944-5
Pagador				CPF/CNPJ	
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				76.562.198/0005-92	
Endereço do Pagador				UF	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1.-CENTRO/APUCARANA				PR	86800-150
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	

TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE:  
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

**PAGO**  
DATA 26/07/16

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento	Valor do Documento	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
			01/08/2016	R\$ 956,62	

# CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.094490 2 68730000095662

Local de Pagamento					Vencimento
PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					01/08/2016
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
23/07/2016	944	DM	S	23/07/2016	1400000000000944-5
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	RG	R\$			R\$ 956,62
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:					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					76.562.198/0005-92
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1.-CENTRO/APUCARANA					PR 86800-150
SACADOR/AVALISTA:					

Ficha de Compensação  
Autenticação no verso

# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

10493.30812 54000.100047 00000.094490 2 68730000095662

<b>Data do vencimento:</b>	01/08/2016
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do cedente:</b>	330815
<b>Nome do cedente:</b>	FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L
<b>Nosso número:</b>	14000000000000944
<b>Nome do sacado:</b>	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
<b>CPF/CNPJ do sacado:</b>	76.562.198/0005-92

0069 1772

*Flessica Daiane Angotti*  
TESOUREIRA

*José Ailton Deco de Araujo*  
PRESIDENTE





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000089/2016

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

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

30.810,34

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELAS CAIXA ECONOMICA FEDERAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	30810,34	30.810,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

30.810,34

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(s).

  
 Ordenador da Despesa  
 José Airton Deco de Araujo  
 Presidente

  
 Contador

Luciane Bossa  
 CRC 030502/O PR

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta mil oitocentos e dez 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

##### CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####

SIAPX

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/08/2016 ! PAG: 002/002 !  
! EMISSAO:19/07/2016 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 135-0 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !  
! 30.810,34 ! ! ! !

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 ! 135-0 ! ! 30.810,34 !

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

EXCLUSOES (PREENCHER COM NUMERO SEQUENCIAL (SEQ))

!  
!  
!  
!  
!  
!  
!  
!  
!

AUTENTICACAO

!  
!  
!

# CAIXA

## 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 / 006 / 00000408-2

<b>Nome destinatário:</b>	CM APUCARANA CONSIGNACAO
<b>Valor:</b>	R\$ 30.810,34
<b>Identificação da operação:</b>	CONSIGNA CAIXA CAM MUNIC

<b>Data de débito:</b>	25/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	25/07/2016 17:42:28

<b>Código da operação:</b>	00504093
<b>Chave de segurança:</b>	0AJLUH8FMYW99T18

"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 Dalene Angotti  
TESOUREIRA

Jéssica Dalene 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

000086/2016

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/07/16	22/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		5.821,45	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO AFAP MENSALIDADE/AFAP PREVER/AFAP UNIMED/AFAPA UNIMED SERVICOS FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	5821,45	5.821,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido
	5.821,45

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Dalane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo Presidente	 Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil oitocentos e vinte e um \*\*\*\* reais e quarenta e cinco centavos\*\*\*\*\*) e pelo 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

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

<b>Nome destinatário:</b>	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
<b>Valor:</b>	R\$ 5.821,45
<b>Identificação da operação:</b>	ASSOC FUNC PUB MUNIC APUC

<b>Data de débito:</b>	25/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	25/07/2016 16:00:51

<b>Código da operação:</b>	00442119
<b>Chave de segurança:</b>	5F3SV636F6FXE3PP

"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

  
Jéssica Daine 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

000088/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/07/16	22/07/16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		60,98	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE SINDICATO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR PETRONIO CARDOSO RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO 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 Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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

Ordernador 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 (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

<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>	25/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	25/07/2016 15:23:04

<b>Código da operação:</b>	00422971
<b>Chave de segurança:</b>	AR9W61ET9T67LZHH

"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

  
Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

  
Jessica Dolante 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

000094/2016

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO MENSALIDADE SEGURO DE VIDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO 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 Dalane Angotti  
Tesoureira

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

Ordernador da Despesa  
José Airton Deco de Araujo  
Presidente

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/39121-2
<b>Tipo:</b>	DOC E

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

<b>Data de débito:</b>	25/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	25/07/2016 15:17:53

<b>Código da operação:</b>	00045740
<b>Chave de segurança:</b>	RV2PFZPHKTAXY58J

**20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM**

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
Jéssica Daiane Argotti  
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

000096/2016

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

51.991,29

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	51991,29	51.991,29
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido


51.991,29

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
Jéssica Dairane Angotti  
Tesoureira

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

  
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 (cinquenta e um mil novecentos e \*\*\*\*\* noventa e um reais e vinte e nove \*\*\*\*\*) 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 julho de 2016.**

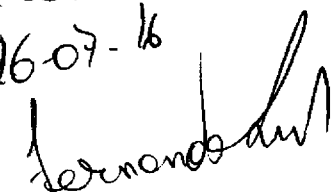
**Ofício Ts 44/2016**

**Prezada Senhora,**

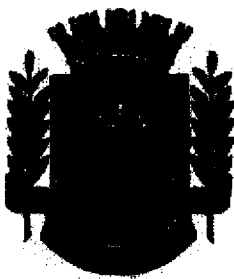
**Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 51.991,29 (cinquenta e um mil, novecentos e noventa e um reais e vinte e nove centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Julho/2016, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.**

**Atenciosamente,**

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
**Tesoureira**

Recebido em  
26-07-16  


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

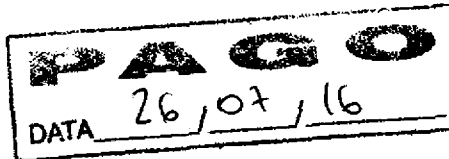


**PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
**SECRETARIA DA FAZENDA - DEPTO DE RECEITA MUNICIPAL**  
**CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO - CEP 86800-970**  
**FONE: (43) 3422-4000 - EMAIL: receita@apucarana.pr.gov.br**  
**CNPJ: 75.771.253/0001-68**



**DOCUMENTO DE ARREGAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

Nr. Cadastro  
56215-0

CGM	Razão Social		Natureza							
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Diversos							
Localização Inicial										
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0										
SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR										
Data Emissão	Válido até	DAM Nº	Funcionário que emitiu o Documento							
26/07/2016	25/08/2016	25562/2016	FERNANDO LUIS MARTINS							
Endereço Entrega										
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0										
SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR										
Exercício	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total	
2016 02	IRRF FOLHA LEG	07	25/08/2016	51991,29	0,00	0,00	0,00	0,00	51991,29	
					51991,29	0,00	0,00	0,00	0,00	51991,29
oficio 44/2016										

DAM Nº	CGM	Vencimento	Valor Documento
25562 /2016	56215	25/08/2016	51.991,29

recorte aqui

Autenticação Mecânica no Verso

**CAIXA** | 104-0

10495.51102 38000.200048 25562.096906 5 68970005199129

Mensagem						Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO						25/08/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68						Agência / Convênio
						0379/551103-8
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
26/07/2016	25562 / 2016	OU	N	26/07/2016	24000000255620969	
Uso banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento	
	SR	Real		X	51991,29	
FERNANDO LUIS MARTINS					DAM Nº	Multa
						51991,29
Instruções						Juros
- NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;						
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;						Correção Monetária
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.						Valor Cobrado

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



# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CADXA

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

10495.51102 38000.200048 25562.096906 5 68970005199129

**Data do vencimento:** 25/08/2016**Nome do banco:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Valor (R\$):** 51.991,29**Identificação da operação:** PREF MUNIC APUC**Data de débito:** 26/07/2016**Data/hora da operação:** 26/07/2016 16:33:37**Código da operação:** 00689171**Chave de segurança:** 4UE2UT775XX0GN4V**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

000087/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

64,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO ASPP/ASSOCIACAO SERV PUBLICOS EMFOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO 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 Dajane Angotti  
 Tesoureira

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

  
 Ordenador da Despesa  
 José Airton Deco de Araujo  
 Presidente

  
 Contador  
 Luciane Bossa  
 CRC 030502/O 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 \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

# CAIXA

## Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Banco:</b>	341-ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	ASSOC SERV PUBLIC DO ESTADO DO PARANA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	76.586.916/0001-37
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 64,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 7,85
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 71,85
<b>Identificação da operação:</b>	ASPP REF JULHO

<b>Data de débito:</b>	25/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	25/07/2016 15:20:35

<b>Código da operação:</b>	00045221
<b>Chave de segurança:</b>	19C2C0VYYQKXN1RQ

**20LX - O VALOR TRANSFERIDO ESTARA DISPONIVEL NA CONTA DESTINO NA MANHA DO DIA UTIL SEGUINTE A DATA DO DEBITO NA CONTA DE ORIGEM**

**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

*Deco*  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

*Jéssica Daloni Angotti*  
**Jéssica Daloni 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

000092/2016

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/07/16

Vencimento

22/07/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

867,86

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA FARMACENTER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JULHO/2016 CONF RELACAO ANEXA.	867,86	867,86
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

867,86

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Achem-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

Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

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

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**Cobrança Expressa - Emissão de Boletto**

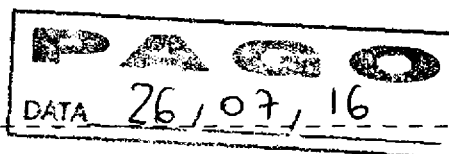


**Banco Itaú S.A. | 341-7 |**

**RECIBO DO PAGADOR**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/08/2016</b>
Beneficiário <b>HIRATA E AMARAL LTDA</b> CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário <b>8494/08005-7</b>
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista <b>PC INVO MANOEL RIBAS 386 CENTRO APUCARANA PR 86800-680</b>					
Data do documento <b>18/07/2016</b>	No. Do documento <b>0508</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/07/2016</b>	Nosso Número <b>157/19797175-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>867,86</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> CNPJ/CPF <b>78299815000100</b>					
Endereço: <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A</b> <b>86800-235 CENTRO</b> <b>APUCARANA</b> <b>PR</b>					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica



**Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57197 79717.508497 40800.570000 1 68770000086786**

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>05/08/2016</b>
Beneficiário <b>HIRATA E AMARAL LTDA</b> CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário <b>8494/08005-7</b>
Data do documento <b>18/07/2016</b>	No. Do documento <b>0508</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>18/07/2016</b>	Nosso Número <b>157/19797175-0</b>
Uso do Banco	Carteira <b>157</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento <b>867,86</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> CNPJ/CPF <b>78299815000100</b>					
Endereço: <b>CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A</b> <b>86800-235 CENTRO</b> <b>APUCARANA</b> <b>PR</b>					
Sacador/Avalista:					

**Ficha de Compensação**  
Autenticação Mecânica



# CAIXA

## Comprovante de pagamento de boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
34191.57197 79717.508497 40800.570000 1 68770000086786

<b>Data do vencimento:</b>	05/08/2016
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	867,86
<b>Identificação da operação:</b>	FARMACIA HIRATA E AMARAL

<b>Data de débito:</b>	26/07/2016
<b>Data/hora da operação:</b>	26/07/2016 16:35:00

<b>Código da operação:</b>	00689963
<b>Chave de segurança:</b>	96GHVQPGAWT329EW

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 Daliane Angotti  
TESOUREIRA

Total Geral .....

(68 Funcionarios)

PROV	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal	DESC	Cod. R	Descricao	Compl.	VIMensal
2	2	Vencimentos	12.060,00	233.385,09	254	Mensalidade Sindicato	0,00	60,98	
5	5	Subsidios	2.640,00	102.262,29	269	Determinac. Juiz. C/le	0,00	2.397,51	
17	17	Ad. Tempo Servico	9,00	3.395,42	273	Financ. Caixa Econ. Fede	0,00	249,23	
156	156	Chefe Secao Licita. Com	30,00	954,22	275	Valor Financ. Caixa E.F	0,00	634,56	
157	157	FG-2 Chef. Sec. Audio/Vi	30,00	1.170,94	276	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	335,05	
158	158	Chefe Secao Recepcao, V	30,00	1.170,94	277	Seguros Sul America	0,00	60,48	
199	199	Hora Extra	0,00	296,13	280	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	2.552,93	
210	210	Gratifica. Sist. Cont.	130,00	7.141,94	281	Financiamento CAIXA	0,00	183,44	
212	212	Adicional de Tempo Ser	0,00	9.585,23	282	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	22.000,93	
213	213	Adicional de Tempo de	0,00	13.983,31	284	Valor Financ. Caixa Eco	0,00	4.854,20	
230	230	FG-1 Chefe Div Ass Tec	25,00	2.841,25	285	A.F.A.P.	0,00	490,00	
232	232	FG-2 Chefe Secao de RH	10,00	1.085,97	290	ASPP	0,00	64,00	
233	233	FG-2 Chefe Secao Ass. J	40,00	3.539,96	291	A.F.A.P. Prever	0,00	179,50	
234	234	FG-1 Chefe Div. Financa	100,00	4.473,72	295	A.F.A.P. UNIMED	0,00	3.181,46	
235	235	FG-2 Chefe Tesouraria	50,00	2.042,37	297	A.F.A.P. UNIMED SERVICO	0,00	1.970,49	
236	236	FG-2 Chefe Secao Patri	20,00	313,71	299	FARMACIAS SAUDE	0,00	2.267,01	
239	239	FG-1 Chefe Div. Pro. Jur	60,00	4.229,92	300	FARM. FORTE FARMA	0,00	867,86	
242	242	FG-1 Chefe da Divis. G	50,00	1.781,89	304	Farmacia Drogamais/Cor	0,00	956,62	
243	243	FG-1 Chef. Divisao Admi	10,00	1.273,35	528	INSS	693,00	26.739,41	
244	244	FG-1 Cef. Divisao Tecno	20,00	2.546,70	531	IRRF	1.080,00	51.991,29	
PROVENTOS:			397.474,35					275.437,40	
		VANTAGENS:		0,00					
		DESCONTOS:		122.036,95					
		LIQUIDO:							

INSS..... BASE INSS: 397.474,35 VALOR EMPRESA: 79.494,87  
 VALOR SAT: 3.974,74 OUTRAS ENTIDADES: 0,00  
 VALORES SEGURADOS: 26.739,41

INSS 13o SALARIO..... BASE INSS: 0,00 VALOR EMPRESA: 0,00  
 VALOR RAT: 0,00 OUTRAS ENTIDADES: 0,00  
 VALORES SEGURADOS: 0,00

FGTS..... BASE FGTS FOLHA: 85.740,71 VALOR FGTS: 6.859,25  
 BASE FGTS 13o SLR.: 0,00 VALOR FGTS: 0,00

IRRF..... BASE IRRF FOLHA: 397.474,35 VALOR IRRF: 0,00  
 BASE IRRF FERIAS: 0,00 VALOR IRRF: 0,00  
 BASE IRRF 13o SALARIO: 0,00 VALOR IRRF: 0,00