



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000034/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

30.287,91

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO PARCELAS FINANCIAMENTO CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	30287,91	30.287,91
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

30.287,91

Declaro 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

Jessica Deiane Angotti
JESSICA DEIANE ANGOTTI
TESOUREIRA

Cargo

Ordem

João Antonio de Araujo
JOÃO ANTONIO DE ARAUJO
PRESIDENTE

Luciano Augusto
LUCIANO AUGUSTO
CRC 035020 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data ____/____/____

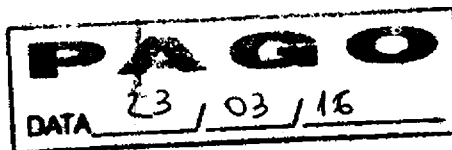
CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
 ===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/04/2016 ! PAG: 002/002 !
 ! EMISSAO:18/03/2016 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 131-7 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
 ! 30.287,91 ! ! !

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 ! 131-7 ! ! 30.287,91 !

! 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\$ 30.287,91
Identificação da operação:	CONSIGNA CAIXA CAMARA MUN

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 13:56:45

Código da operação:	00194588
Chave de segurança:	M6XLY75K8Y73NUNL

"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

Jessica 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
Extra**

Número do Documento

000028/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.377,86

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO AFAP MENSALIDADE, AFAP PREVER, AFAP UNIMED E AFAP UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	3377,86	3.377,86
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.377,86

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

José Antonio de Araujo
PRESIDENTE DA CÂMARA

Luciana Gessa
CRC 0300220/PB

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil trezentos e setenta 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 ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	03/2016	09-01		156,57
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	03/2016	09-01		128,87
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	03/2016	09-01		605,39
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		718,66
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	03/2016	09-01		500,60
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		574,79
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			03/2016	9		2.684,88

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002993/02	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	06/02/2015	0064-Assessor G. Leg. 1a Secre	03/2016	09-01		39,50
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		47,50
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		53,00
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	03/2016	09-01	44/100	39,50
Total Geral (4)		0291-A.F.A.P. Prever			03/2016	9		179,50

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	03/2016	09-01		15,50
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vere	03/2016	09-01		31,00
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		31,00
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		31,00
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	03/2016	09-01		15,50
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0023-Presidente Camara	03/2016	09-01		31,00
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		31,00
00001	9000208/01	Jose Marcelo Souza da Silva 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0044-Adjunto Legislativo - Est	03/2016	09-01		31,00
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		31,00
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		31,00
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	03/2016	09-01		31,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	03/2016	09-01		31,00
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		31,00
Total Geral (13)					03/2016	9		372,00
0285-A.F.A.P.								

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	03/2016	09-01		52,80
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		38,30
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	03/2016	09-01		25,19
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	03/2016	09-01		25,19
Total Geral (4)					03/2016	9		141,48
								0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS



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\$ 3.377,86
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBL MUNI APUC

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 14:00:12

Código da operação:	00196345
Chave de segurança:	G2A97FNN31QZC5UE

"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 Daiane Angotti
 TESOUREIRA

José Alton Deco de Araújo
 PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000035/2016

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00742 BRUNO DE LUCAS FERNANDES

Endereço RUA SAO PEDRO 264 JARDIM SAO PEDRO

CNPJ/CPF 083.432.089-43

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.000,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELA NR 04/04 DE DESCONTO AUTORIZADO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO MES DE MARCO/2016 DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR CONF DOC ANEXO.	1000,00	1.000,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.000,00

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 ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data

Jessica Deiane Angotti
TESOUREIRO

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Grossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil reais*****
*****) 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 SANTANDER S.A.
Conta destino:	3607 / 00001047465-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	FÍSICA
Nome:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES
CPF/CNPJ:	083.432.089-43
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES
Histórico:	BRUNO DE LUCAS FERNANDES

Data / Hora da operação:	23/03/2016 - 14:09:54
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00136790
Chave de segurança:	68NVE6ETGZLXSXL5

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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000033/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO ASPP/ASSOCIACAO SERV PUB EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local de Entrega

Valor Líquido

56,00

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:

Data ____/____/____

cargo

Jessica Deiane Angotti
TESOUREIRA

José Antonio de Araujo
PRESIDENTE

Luiz Carlos Bossa
CRC 030.020-PR

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.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0290-ASPP	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		28,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	03/2016	09-01		28,00
Total Geral (2)					03/2016	9		56,00

**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 PUBLICOS DO ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,85
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,85
Identificação da operação:	ASSOC SERV PUBLICOS PARAN

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 14:16:28

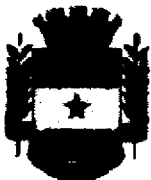
Código da operação:	00026671
Chave de segurança:	2NZ5PXW223VSMQCM

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 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

000044/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO SEGUROS DE VIDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	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

Achem-se Conforme, Aceite Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

cargo

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

Data

Data

Ordemador da Despesa

CRC 0308010 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 _____ 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:	MARCOS ANTONIO VENTRILHO

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 14:18:44

Código da operação:	00026896
Chave de segurança:	F1TG99HQM48MCHC

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 Angotti
TESOUREIRA

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000042/2016

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/03/16

Vencimento

21/03/16

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 CARDOSO RELATIVO AO MES DE MARCO/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

Cargo

Jose Antonio Doco de Araujo

Assinatura do Despesa

Luciana Basso

Assinatura do 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:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 14:01:45

Código da operação:	00198184
Chave de segurança:	LLE4FEX9NX4A6FHU

"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

Daiane Angotti
COUREIRA

José Ailton Doco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.239.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000038/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

625,52

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA FORTE FARMA/FARMACENTER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	625,52	625,52
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

625,52

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Cargo

Assinatura de

Assinatura de

Assinatura de

Assinatura de

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e vinte e cinco reais e *** cinquenta e dois 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



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2016
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 16/03/2016	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2016	Nosso Número 157/98813681-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 625,52
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



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57981 81368.118493 40800.570000 7 67550000062552

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2016
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 16/03/2016	No. Do documento 0504	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 16/03/2016	Nosso Número 157/98813681-1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 625,52
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 / 03 / 16



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:**

34191.57981 81368.118493 40800.570000 7 67550000062552

Data do vencimento: 05/04/2016**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 625,52**Identificação da operação:** FARM FORTE FARMA**Data de débito:** 23/03/2016**Data/hora da operação:** 23/03/2016 16:02:13**Código da operação:** 00221013**Chave de segurança:** 5ZU3GZ2496AXLEFU**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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000037/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.104,07

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA SAUDE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	2104,07	2.104,07
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.104,07

Declaro 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 Deiane Angotti
RESPONSÁVEL*José Alphonso de Araujo*
Responsável da Despesa*Luciane Basso*
CRONOMETRADOR PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº ____ a ordem do banco ____

Data ____/____/____

SICOOB**756-0**

75691.43741 02000.367009 00094.420015 5 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 05/04/2016	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA CIDADE ALTA LTDA 73308611000175 PONTA GROSSA 1436 CENTRO PR 86800030 04334221818					Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/00000003670	
Data do doc.	Nº documento	Espécie DOC	Acerto	Data proces	Nosso número	
15/03/16	00006231604				000000000009442	
Do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento	
		01			2.104,07	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE MORA DIARIA: R\$ 3,51 APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$ NF DE CONVENIO DE 16/02/16 a 15/03/16 PROTEGER APOS 05 (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto/abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
RUA LARA
86800-000 APUCARANA PR

75.259.615/0001-00

3420-7000

Pagador/avalista

Cargo do Dado



PAGO
DATA **23 / 03 / 16**

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA OB

**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 00094.420015 5 00000000000000

Data do vencimento:	05/04/2016
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.104,07
Identificação da operação:	FARM CIDADE ALTA LTDA

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 16:00:56

Código da operação:	00218452
Chave de segurança:	0G4GJH7K1ZKG9XVK

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

000039/2016

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

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

828,62

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DESPESAS FARMACIA CORACAO DE JESUS/DROGRAMAIS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	828,62	828,62
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

828,62

Declaro 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

cargo

Ordemador da Despesa

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e vinte e oito 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 ____/____/____

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.088096 3
67510000082862

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Data de vencimento: 01/04/2016

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 140000000000000880

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 76.562.198/0005-92

Valor do documento (R\$): 828,62

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\$): 828,62

Identificação da operação: FARM CORACAO DE JESUS

CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 76.562.198/0005-92

Data de débito: 23/03/2016

Data/hora da operação: 23/03/2016 15:56:32

Código da operação: 00215270

Chave de segurança: NR4CMRJ1MCE0YA3P

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

000032/2016

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

11/03/16

Vencimento

11/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

124,29

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE CONTRIBUICAO SINDICAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSIONADOS EXONERADOS COMO SEGUE: MARCELO SANTOS FRANCA E ULISSES BERNARDO SILVA CONF DOC ANEXO.	124,29	124,29
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

124,29

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 ____/____/____

José Delano Angotti
TESOUREIRO

José Delano Angotti
Presidente do Conselho
Municipal de Despesa

Luciano F. F. F. F.
CRC 0300000 PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3003191/01	Marcel dos Santos Franca	15/10/2015	0071-Secreta. Gabine. 2a Secre	03/2016	01-01		72,86
		0511-Contribuicao Sindical						
00001	3003248/01	Ulisses M. Bernardo da Silva	02/03/2016	0065-Assessor G.Vice-Presidenc	03/2016	01-01		51,43
		0511-Contribuicao Sindical						
Total Geral (2)		0511-Contribuicao Sindical			03/2016	1		124,29



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000043/2016

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

21/03/16

Vencimento

21/03/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

6.179,39

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO CONTRIBUICAO SINDICAL EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2016 CONF DOC ANEXO.	6179,39	6.179,39
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.179,39

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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data

Jessica Daiane Angotti
JESSICA DAIANE ANGOTTI
TESOUREIRA

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

Data

Jose Alton Deco de Araujo
JOSE ALTON DECO DE ARAUJO
Ordenador da Despesa

Data

Luciana Gossa
LUCIANA GOSSA
CRC 03080210 PR

RECIBO

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

Data

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3003205/01	Adriano Carlos de Oliveira 0511-Contribuicao Sindical	01/11/2015	0074-Secretario Administrativo	03/2016	09-01		293,24
00001	3002780/01	Alcir Leite Penteado 0511-Contribuicao Sindical	02/01/2013	0076-Oficial de G. da Presiden	03/2016	09-01		222,87
00001	1000390/01	Allison Tiago Pellizer 0511-Contribuicao Sindical	01/04/2013	0033-Escriturario Legislativo	03/2016	09-01		94,63
00001	1000306/01	Ana Pereira do Nascimento 0511-Contribuicao Sindical	01/08/2012	0018-Zelador	03/2016	09-01		46,66
00001	3002756/01	Anderson Vargas 0511-Contribuicao Sindical	02/01/2013	0079-Assessor Parlamentar	03/2016	09-01		96,43
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0511-Contribuicao Sindical	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	03/2016	09-01		130,10
00001	3003094/01	Bruno Rauptman Ricas 0511-Contribuicao Sindical	02/02/2015	0069-Secretario de Gab.Vice-Pr	03/2016	09-01		72,86
00001	3003132/01	Carlos Eduardo Macedo 0511-Contribuicao Sindical	06/02/2015	0078-Assessor de G. da Preside	03/2016	09-01		171,44
00001	3003086/01	Carlos Roberto Reis Junior 0511-Contribuicao Sindical	01/12/2014	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	4000250/01	Dair Brumati 0511-Contribuicao Sindical	01/06/2015	0078-Assessor de G. da Preside	03/2016	09-01		171,44
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0511-Contribuicao Sindical	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	3003116/01	Edeson Luiz Martins 0511-Contribuicao Sindical	02/02/2015	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	3002853/01	Edilene S. C. Da Silva Lima 0511-Contribuicao Sindical	21/01/2013	0072-Ass.Servicos Exter.dos Ga	03/2016	09-01		51,43
00001	3002993/02	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0511-Contribuicao Sindical	06/02/2015	0064-Assessor G. Leg. la Secre	03/2016	09-01		51,43
00001	1000314/01	Fabio Andrei Juliani Verolla 0511-Contribuicao Sindical	01/08/2012	0019-Auxiliar de Manutencao	03/2016	09-01		47,74
00001	3002268/10	Fabricio Caldardo Glade 0511-Contribuicao Sindical	17/04/2014	0076-Oficial de G. da Presiden	03/2016	09-01		222,87
00001	3002861/03	Geremias Avilar Pereira 0511-Contribuicao Sindical	08/03/2016	0072-Ass.Servicos Exter.dos Ga	03/2016	09-01		51,43
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0511-Contribuicao Sindical	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		414,90
00001	1000322/01	Jessica Daiane Angotti 0511-Contribuicao Sindical	01/08/2012	0028-Adjunto Legislativo	03/2016	09-01		136,15
00001	3003221/01	Jessica de Souza Moreno 0511-Contribuicao Sindical	02/12/2015	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	3003035/01	Joao Carlos Moraes 0511-Contribuicao Sindical	14/05/2014	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	3003183/01	Joao Claudio Plath 0511-Contribuicao Sindical	01/10/2015	0068-Secretario de G. de Vereea	03/2016	09-01		72,86
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0511-Contribuicao Sindical	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	03/2016	09-01		370,31
	9000208/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	0044-Adjunto Legislativo - Est				

GPcetil - Gestao de Pessoal - Emissao: 21/03/2016 as 16h56min (2)

Resumo de Despesas por Funcionarios (03/2016-03/2016)					Data Ref: 03/2016			
Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002918/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	0008-Assessor de Imprensa	03/2016	09-01		128,58
		0511-Contribuicao Sindical						
Total Geral (48)					03/2016	9		6.179,39
		0511-Contribuicao Sindical						



Transparência e Igualdade

SINDICATO DOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS DE APUCARANA E REGIÃO

Rua Ponta Grossa Nº821 CEP: 86800-030, Centro, Apucarana-PR. CNPJ Nº80. 922.693/0001-09

OF Nº 0029- 2016 Gestão (2015-2019)

Apucarana, 23 de março de 2016.

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA.

Venho por meio deste solicitar a obrigação de descontar da folha de pagamento dos servidores da câmara municipal, relativo ao mês de **MARÇO DE 2016** a **CONTRIBUIÇÃO SINDICAL** devida pelos servidores, correspondente a um dia da respectiva remuneração e recolhê-la em estabelecimento bancário, em conta específica do Sindicato (SINDSPA) e Federações, até o dia 30 de abril de 2016, conforme o disposto nos artigos 578 da Consolidação das Leis do Trabalho.

Sem mais para o momento agradeço e aproveito para expor meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

ANDRÉ JOAQUINA
DIRETOR PRESIDENTE
SINDSPA

PARA
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
DIRETORA (O) DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS
APUCARANA-PR.

CÓPIA

**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\$ 6.303,68
Identificação da operação:	SINDSPA

Data de débito:	23/03/2016
Data/hora da operação:	23/03/2016 16:34:34

Código da operação:	00276002
Chave de segurança:	SUYSH4FRRWHSNEP1

"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

Jessica Daiane Angelo
TESOUREIRA