



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000142/2016

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

21/11/16

Vencimento

21/11/16

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 EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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 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:	23/11/2016
Data/hora da operação:	23/11/2016 13:13:31

Código da operação:	00185409
Chave de segurança:	PR50HNJ30NKQHE07

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 Airton 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

000149/2016

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

21/11/16

Vencimento

21/11/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE SEGURO DE VIDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/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

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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 (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:	SUL AMERICA SEGUROS NOV

Data de débito:	23/11/2016
Data/hora da operação:	23/11/2016 13:08:08

Código da operação:	00023329
Chave de segurança:	8JQQRU01856RP84X

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
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

000145/2016

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

21/11/16

Vencimento

21/11/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

2.397,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELA 22/23 EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR MAURO BERTOLI REF PROCESSO JUDICIAL/MANDADO DE PENHORA PROCESSO NR 00910-2008-089-09-00-4 RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/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(a).

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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 (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	Para primeiro depósito, fornecido pelo sistema
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
---------------------------------------	------------------	-----------------------

1ª Via Acolhimento - Agência 2ª Via Acolhimento - Documento de Caixa 3ª Via Acolhimento - Cliente 4ª Via Acolhimento - Vara 5ª Via Acolhimento - Agência

Réu/Reclamado INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE CONFECÇÕES SINOPP LTDA	CPF/CNPJ - Réu/Reclamado 03.900.928/0001-10	Nº do ID Depósito
Autor/Reclamante CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA	CPF/CNPJ - Autor/Reclamante 036.839.429-83	
Depositante CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CPF/CNPJ - Depositante 78.299.815/0001-00	Origem do depósito - Bco./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 1 - Dinheiro	R\$ 2.397,51	/ /
(1) Valor principal	(3) Juros	(4) Leiloeiro	(6) INSS reclamante
(2) FGTS/Conta vinculada	(9) Emolumentos	(10) Imposto de Renda	(12) Honorários advocatícios

(7) INSS reclamado	(8) Custas	(c) Documentoscópio	(e) Médico	(f) Outras perícias
(13) Honorários periciais	(b) Contador	(d) Intérprete	Opcional - Uso do Órgão Epecidor	
(a) Engenheiro	Observações	Guia nº		



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000146/2016

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

21/11/16

Vencimento

21/11/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

653,43

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA FORTE FARMA/FARMACENTER EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2016 CONF DOC ANEXO.	653,43	653,43
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

653,43

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).

Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

 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 (seiscentos e cinquenta e tres reais e quarenta e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

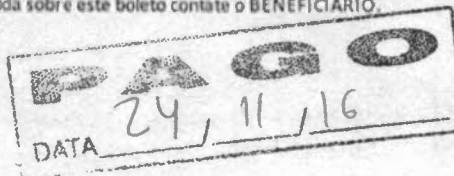
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 05/12/2016
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: 17/11/16	No. do documento 0512	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 17/11/16	Nosso Número 157/40932362-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 653,43
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 078299815000100		

Autenticação mecânica

Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU					Vencimento 05/12/2016
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ: 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento: 17/11/16	No. do documento 0512	Espécie doc. DM	Acerte N	Data Processamento 17/11/16	Nosso Número 157/40932362-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 653,43
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
APOS VCTO ACESSE WWW.ITAUI.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO					(=) Valor Cobrado
Pagador - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25A 86800-235 CENTRO APUCARANA PR Sacador/Avalista:			CNPJ/CPF 078299815000100		



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:
34191.57403 93236.268491 40800.570000 7 69990000065343

Data do vencimento:	05/12/2016
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	653,43
Identificação da operação:	FARM FORTE FARMA

Data de débito:	24/11/2016
Data/hora da operação:	24/11/2016 13:38:41

Código da operação:	00858726
Chave de segurança:	XE663WC4TN0EXPX

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 Araújo
PRESIDENTE