



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000134/2016

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

20/10/16

Vencimento

20/10/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.170,53

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE DESPESAS COM FARMACIA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUT/2016 CONF DOC ANEXO.	1170,53	1.170,53
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.170,53

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
José Aírton Deco de Araujo
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e setenta reais e ***** cinquenta e tres 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

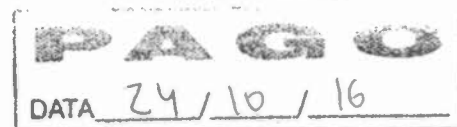
Beneficiário FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				CPF/CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência/Código do Cedente 0379/330815
Endereço do Beneficiário RUA RIO BRANCO,472--CENTRO/APUCARANA				UF PR	CEP 86800120
Data do Documento 22/10/2016	Nº do Documento 1001	Espécie Documento DM	Carteira RG	Data do Processamento 22/10/2016	Nosso Número 14000000000001001-0
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ 76.562.198/0005-92	
Endereço do Pagador CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,-CENTRO/APUCARANA				UF PR	CEP 86800-150
Pagador/Avalista				CPF/CNPJ	
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE: NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					
Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/11/2016	Valor do Documento R\$ 1.170,53	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.100131 2 69650000117053

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/11/2016
Beneficiário FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L				CPF/CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência/Código do Cedente 0379/330815
Data do Documento 22/10/2016	Nº do Documento 1001	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 22/10/2016	Nosso Número 14000000000001001-0
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 1.170,53
TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO/CIDADE/UF/CEP: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA,1,-CENTRO/APUCARANA SACADOR/AVALISTA:					76.562.198/0005-92 PR 86800-150

Ficha de Compensação
Autenticação no verso

**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:
10493.30812 54000.100047 00000.100131 2 69650000117053

Data do vencimento:	01/11/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	1.170,53
Identificação da operação:	FARM CORACAO DE JESUS

Data de débito:	24/10/2016
Data/hora da operação:	24/10/2016 14:01:27

Código da operação:	00161696
Chave de segurança:	AAP2XA0XAXQCZK2E

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

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

000137/2016

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

20/10/16

Vencimento

20/10/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

51.822,65

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUT/2016, SENDO QUE ESTE VALOR SERA REPASSADO AO MUNICIPIO CONF DOC ANEXO.	51822,65	51.822,65
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

51.822,65


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(a).

Ordenador da Despesa
José Aírton Deco de Araujo
Presidente



Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e um mil oitocentos e vinte e dois reais e sessenta e cinco centavos*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Data ____/____/____.



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 21 de outubro de 2016.

Ofício Ts 62/2016

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 51.822,65 (cinquenta e um mil, oitocentos e vinte e dois reais e sessenta e cinco 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 Outubro/2016, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,


Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Fernando L.M.
21-10-16

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA

SECRETARIA DA FAZENDA - DEPTO DE RECEITA MUNICIPAL

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO - CEP 86800-970

FONE: (43) 3422-4000 - EMAIL: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ: 75.771.253/0001-68



DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM

Nr.Cadastro
56215-0

CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Natureza Diversos	
Localização Imóvel CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0 86800970 APUCARANA PR SEDE - CENTRO			

Data Emissão 21/10/2016	Válido até 21/11/2016	DAM N° 31988/2016	Funcionário que emitiu o Documento FERNANDO LUIS MARTINS
----------------------------	--------------------------	----------------------	---

Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0 SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR			
---	--	--	--

Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Dese.	Total
2016 02	IRRF FOLHA LEG	11	21/11/2016	51822,65	0,00	0,00	0,00	0,00	51822,65
				51822,65	0,00	0,00	0,00	0,00	51822,65

DAM N° 31988 /2016	CGM 56215	Vencimento 21/11/2016	Valor Documento 51.822,65
-----------------------	--------------	--------------------------	------------------------------

PAGO
DATA 21/10/16

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso.....

CAIXA 104-0

10495.51102 38000.200048 31988.096967 8 69850005182265

Mensagem PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 21/11/2016
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68						Agência / Convênio 0379/551103-8
Data Documento 21/10/2016	Número Documento 31988 / 2016	Espécie Doc. OU	Acerto N	Data Processamento 21/10/2016	Nosso Número 24000000319880969-5	
Uso banco	Carteira SR	Espécie Real	Quantidade	Valor X	Valor Documento	
FERNANDO LUIS MARTINS				DAM N°	Multa 51822,65	
Instruções - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO; - NÃO RECEBER COM CHEQUE; - RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.						Juros
						Correção Monetária
						Valor Cobrado

Pagador
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 02.206.577/0001-80
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0
SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10495.51102 38000.200048 31988.096967 8 69850005182265

Data do vencimento:	21/11/2016
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	51.822,65
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUCARANA

Data de débito:	21/10/2016
Data/hora da operação:	21/10/2016 17:00:16

Código da operação:	00345165
Chave de segurança:	ZWS3M884GTAGY5EV

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 Aírton 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

000130/2016

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

20/10/16

Vencimento

20/10/16

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

31.496,70

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELA FINANCIAMENTO CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE OUT/2016 CONF DOC ANEXO.	31496,70	31.496,70
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

31.496,70

Declaramos que os

Serviços Foram Prestados

Materiais Foram Entregues

Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


 Jéssica Daiane Angotti
 Tesoureira

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

 Ordenador da Despesa
 José Airton Deco de Araujo
 Presidente



 Contador
 Luciane Bossa
 CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ____/____/____.

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/11/2016 ! PAG: 002/002 !

! EMISSAO:18/10/2016 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 138-4 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 31.496,70 ! ! ! !

----- AUTENTICACAO -----
!
!
!

!SUREG ! PV !COD.CONV !EXTRATO !DATA PAGAMENTO !VALOR A PAGAR
! 14 ! 0379 ! 14203-4 ! 138-4 ! ! 31.496,70 !

! 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\$ 31.496,70
Identificação da operação:	CONSIGNA CAIXA CAM MUNIC

Data de débito:	21/10/2016
Data/hora da operação:	21/10/2016 15:22:22

Código da operação:	00336899
Chave de segurança:	UL63XCXF94PS6E44

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


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araújo
PRESIDENTE