

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento

000029/2017

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03972

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

RENDIMENTOS DE APLICACOES FINANCEIRAS DA
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

28/02/17

Vencimento

28/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.319,21

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO ACIMA REF RENDIMENTOS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE FEV/2017, QUE ORA EFETUAMOS A DEVOLUCAO AO MUNICIPIO DE APUCARANA CONF DOCS. ANEXOS.	2319,21	2.319,21
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.319,21

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
Mauro Bertoli
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 dezenove reais e vinte e um 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, 01 de março de 2017.

Ofício Ts 9/2017

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 2.319,21 (dois mil trezentos e dezenove reais e vinte e um centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 relativo às RENDAS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS deste Legislativo ref. ao mês de Fevereiro/2017, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.

Atenciosamente,

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

S.W.
01/03/17

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

CGM	Razão Social		Nr. Cadastro						
56215	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		56215-0						
Localização Imóvel									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA , 0 , SEDE - CENTRO - 86800970 - APUCARANA - PR									
Data Emissão	Válido até	DAM N°	Funcionário que emitiu o Documento						
01/03/2017	31/03/2017	6055/2017	SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS						
Endereço Entrega									
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA , 0 SEDE - CENTRO 86800970 - APUCARANA - PR									
Exercic	Tributo	Sub. Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2017 17	REC REND CAMAR	1 01	31/03/2017	2319,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2319,21
				2319,21	0,00	0,00	0,00	0,00	2319,21
OF. TS. 09/2017									

DAM N°	CGM	Vencimento	Valor Documento
6055 /2017	56215	31/03/2017	2.319,21

recorte aqui Autenticação Mecânica no Verso

CAIXA | 104-0 | 10495.51102 38000.200048 06055.097999 9 71150000231921

Mensagem					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS E DEMAIS BANCOS ATÉ O VENCIMENTO					31/03/2017
PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ 75.771.253/0001-68					Agência/ Convênio
					0379/551103-8
Data Documento	Número Documento	Espécie Doc.	Apelido	Data Processamento	Nossa Número
01/03/2017	6055 / 2017	OU	N	01/03/2017	24000000060550979
Uso banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor Documento
	SR	Real		X	
SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS					DAM N°
					Multa
					2319,21
Instruções - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;					Juros
- NÃO RECEBER COM CHEQUE;					Correção Monetária
- RETIRAR A SEGUNDA VIA COM VENCIMENTO ATUALIZADO NO SITE DA PREFEITURA.					Valor Cobrado
					2319,21

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



**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	06055.097999	9	71150000231921
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

Data do vencimento:	31/03/2017
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	2.319,21
Identificação da operação:	PREF MUNIC APUC FINANC

Data de débito:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 17:15:49

Código da operação:	00189496
Chave de segurança:	WS5SL8TARPE6Q0Y3

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 Daiara Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000018/2017

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.555,34

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 FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	1555,34	1.555,34
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.555,34

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(a).

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e cinquenta e cinco 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 ____/____/____

**Recibo do Sacado**Nome do sacado:
**CAMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA**

Data do Documento: 16/02/2017

Vencimento: **05/03/2017**FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA
CNPJ: 73.308.611/0001-75

Nº documento: 2.286.045

Nosso número
22/286045-8Codigo de barras: 74891.12222 86045.807236
14556.741057 4 708900001555347489 4 7089 0000155534 11
22/286045-8 0723 14 55674 10 5

Valor cobrado

Valor do documento
1.555,34**748-X** | 74891.12222 86045.807236 14556.741057 4 70890000155534

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SIGREDI				Vencimento 05/03/2017	
Cedente FARM. E PERF. CIDADE ALTA LTDA		CNPJ 73.308.611/0001-75		Agência / Código Cedente 0723.14.55674	
Data do Documento 16/02/2017	Número do Documento 2.286.045	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 16/02/2017	Nosso número 22/286045-8
	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do documento 1.555,34	(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento cobrar mora diária de R\$2,59 NÃO DISPENSAR JUROS APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 5 DIAS ÚTEIS APÓS VENCIMENTO					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ/CPF 78299815000100			Código de Baixa:	
RUA LAPA BAIRRO 86800-310	APUCARANA			PR	



Autenticação mecânica

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:	74891.12222	86045.807236	14556.741057	4 70890000155534
Data do vencimento:	05/03/2017			
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A			
Valor (R\$):	1.555,34			
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE			
Data de débito:	01/03/2017			
Data/hora da operação:	01/03/2017 16:28:54			
Código da operação:	00183164			
Chave de segurança:	SWKMAETWPTSUYVFQ			

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000021/2017

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,48

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE MESNALIDADE SEGURO DE VIDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE FEV/2017, 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

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente

Contador
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:	MARCOS ANTONIO VENTRILHO

Data de débito:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 15:27:57

Código da operação:	00081672
Chave de segurança:	0KR5R70NL2F4Q7Q1

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

Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento

000027/2017

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

19.643,53

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE PARCELAS DE FINANCIAMENTO DA CEF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	19643,53	19.643,53
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

19.643,53

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
Mauro Bertoli
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezenove mil seiscentos e quarenta e tres 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 ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/03/2017 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO: 15/02/2017 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 142-2 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR ! ENCARGOS (+) ! EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO !
! 21.854,53 ! ! R\$ 2.211,00 ! R\$ 19.643,53 !

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 ! 142-2 ! ! 21.854,53 !

! ENCARGOS (+) ! VALOR EXCLUSOES (-) ! VALOR PAGO ! QTD.EXCLUSOES !
! ! R\$ 2.211,00 ! R\$ 19.643,53 ! 01 !

EXCLUSOES (PREENCHER COM NUMERO SEQUENCIAL (SEQ))

! 000213 ! ! ! ! ! ! ! !
! ! ! ! ! ! ! !
! ! ! ! ! ! ! !
! ! ! ! ! ! ! !
! ! ! ! ! ! ! !
! ! ! ! ! ! ! !

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\$ 19.643,53
Identificação da operação:	CONSIGNA CAIXA CAMARA MUN

Data de débito:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 15:32:29

Código da operação:	00796529
Chave de segurança:	28GXEYM24YR0M8J9

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


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

000019/2017

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

64,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE MENSALIDADE ASPP EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	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 Daiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
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 _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

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

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

Data de débito:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 15:30:10

Código da operação:	00081924
Chave de segurança:	ZANPRUR377W6F89Y

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


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

000020/2017

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

60,98

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE MENSALIDADE SINDICATO SERVIDORES MUNICIPAIS DE APUCARANA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO SERVIDOR PETRONIO CARDOSO RELATIVO AO MES DE FEV/2017, 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

Jéssica Ogiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
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:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 15:34:15

Código da operação:	00799480
Chave de segurança:	YYQQ4GY967LAZ0M7

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento
Extra

Número do Documento
000015/2017

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
04128
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
AFAP UNIMED MENSALIDADE
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 24/02/17 Vencimento 24/02/17

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 50,00 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE 2/2 PARCELA DE ASSOCIACAO AFAP EM FOLHA DO VEREADOR LUCAS ORTIZ LEUGI RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	50,00	50,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Líquido 50,00

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(a).

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000016/2017

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04126

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP - PREVER

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

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

100,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE AFAP/PREVER EM FOLHA DE SERVIDORES RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	100,00	100,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

100,00

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
Mauro Bertoli
Presidente

Luciane Bossa
Contador
CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000023/2017

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04127

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP - UNIMED SERVICOS

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

415,54

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE AFAP/UNIMED SERVICOS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	415,54	415,54
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

415,54


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(a).

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente



Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quinze reais e ***** cinquenta e quatro 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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000024/2017

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

04128

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

AFAP UNIMED MENSALIDADE

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

3.181,46

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE AFAP/UNIMED MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	3181,46	3.181,46
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

3.181,46

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Dajiane Angotti
Tesoureira

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

Ordenador da Despesa
Mauro Bertoli
Presidente

Contador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil cento e oitenta e um reais e quarenta e seis 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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento
Extra**

Número do Documento
000025/2017

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				24/02/17	24/02/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		490,00	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE AFAP/MENSALIDADE EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	490,00	490,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	490,00 ✓
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  Jéssica Daiane Angotti Tesoureira	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). _____ Ordenador da Despesa Mauro Bertoli Presidente	 _____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e noventa reais*****
*****) 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 / 00000589-0

Nome destinatário:	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS PUBL
Valor:	R\$ 4.237,00
Identificação da operação:	ASSOC FUN PUBL MUNIC APUC

Data de débito:	01/03/2017
Data/hora da operação:	01/03/2017 15:39:01

Código da operação:	00807082
Chave de segurança:	40G70MACL8ZWQLS0

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

Mauro Bernoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana


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

000017/2017

Tipo de Documento

Extra-Ord

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

24/02/17

Vencimento

24/02/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

239,54

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 FEV/2017, CONF DOC ANEXO.	239,54	239,54
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

239,54

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
Mauro Bertoli
Presidente

Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta e nove reais e ***** cinquenta e quatro 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

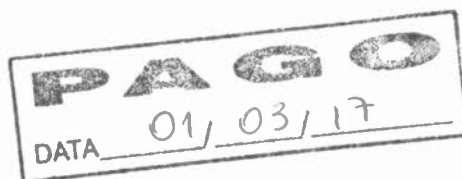


Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2017
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 20/02/2017	No. Do documento 0503	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/02/2017	Nosso Número 157/57625162-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,54
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 | 34191.57577 62516.268497 40800.570000 3 70890000023954

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/03/2017
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 20/02/2017	No. Do documento 0503	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/02/2017	Nosso Número 157/57625162-6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 239,54
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:					

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:	34191.57577	62516.268497	40800.570000	3 70890000023954
Data do vencimento:	05/03/2017			
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.			
Valor (R\$):	239,54			
Identificação da operação:	HIRATA E AMARAL LTDA			
Data de débito:	01/03/2017			
Data/hora da operação:	01/03/2017 16:31:05			
Código da operação:	00201653			
Chave de segurança:	R9UXZZ4LW852USTG			

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

Mauro Bertoli
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana