



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000085/2017

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03919

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

DESCONTO AUTORIZADO PELO SERVIDOR OU VE  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00799 MELISSA VERONA DE CASTRO

Endereço CONTA POUPANCA 124152-8 OPERACAO 13/CEF

CNPJ / CPF 005.173.669-16

Fone

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/06/17

Vencimento

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

473,19

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDOR MARCIO ADRIANO ALVES DA SILVA REF PENSAO ALIMENTICIA RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF DOC ANEXO.	473,19	473,19
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

473,19

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  
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 setenta e tres reais e dezenove centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00124152-8

<b>Nome destinatário:</b>	MELISSA VERONA DE CASTRO
<b>Valor:</b>	R\$ 473,19
<b>Identificação da operação:</b>	MELISSA VERONA DE CASTRO

<b>Data de débito:</b>	27/06/2017
<b>Data/hora da operação:</b>	27/06/2017 12:33:24

<b>Código da operação:</b>	00157020
<b>Chave de segurança:</b>	JNTZZLZ3RZ787689

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

000079/2017

Tipo de Documento

Extraorça

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

22/06/17

Vencimento

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.670,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE MAURO BERTOLI REF PARCELA 6 DE MANDADO DEPENDORA JUDICIAL NR 00910-2008-089-09-00-4 RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF DOC ANEXO.	2670,00	2.670,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

2.670,00

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).

Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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 seiscentos e setenta reais\*\*\*  
\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

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

## RECIBO DO SACADO

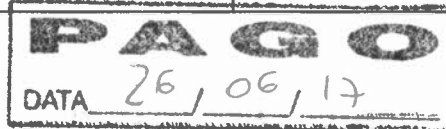
<b>CAIXA</b>		104-0	10490.00258 08918.703094 17060.067356 5 00000000267000	
Cedente / Beneficiário TRT 09 REGIAO - PARANA			CPF/CNPJ do Cedente / Beneficiário 03.141.166/0001-16	Agência / Código do Cedente 0891 / 089187000000025-3
Nº do documento 033981000131706266	Nosso Número 803091706006735-4	Vencimento	Valor do Documento 2.670,00	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  VARA: 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00000910200808909004    N° GUIA: JURISDICIONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECÇÕES SINOPP LTDA CONTA: 3981 042 01511638 - 5 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 033981000131706266 OBS:				(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abatimentos  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00 UF:    CEP:	
Sacador/Avalista:			CPF/CNPJ:	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

<b>CAIXA</b>		104-0	10490.00258 08918.703094 17060.067356 5 00000000267000	
Local de pagamento PREFERENCIALMENTE NA REDE LOTERICA OU NAS AGENCIAS DA CAIXA				Vencimento
Cedente / Beneficiário TRT 09 REGIAO - PARANA			CPF/CNPJ do Cedente / Beneficiário 03.141.166/0001-16	Agência / Código do Cedente 0891 / 089187000000025-3
Data do documento 26/06/2017	Nº do documento 033981000131706266	Espécie de docto. DJ	Aceite S	Data do processamento 26/06/2017
Uso do Banco	Carteira SR	Moeda R\$	Quantidade	Valor 2.670,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente):  VARA: 01 VARA DO TRABALHO PROCESSO: 00000910200808909004    N° GUIA: JURISDICIONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECÇÕES SINOPP LTDA CONTA: 3981 042 01511638 - 5 PARA ENVIAR TED JUDICIAL, UTILIZAR O ID: 033981000131706266 OBS:				(-) Desconto  (-) Outras Deduções/Abatimentos  (+) Mora/Multa/Juros  (+) Outros Acréscimos  (=) Valor Cobrado
Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				CPF/CNPJ: 78.299.815/0001-00 UF:    CEP:
Sacador/Avalista:				CPF/CNPJ:



Autenticação - Ficha de Compensação



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10490.00258	08918.703094	17060.067356	5	00000000267000
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

<b>Data do vencimento:</b>	26/06/2017				
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
<b>Valor (R\$):</b>	2.670,00				
<b>Identificação da operação:</b>	CLEVERSON ALVES DE ALMEI				

<b>Data de débito:</b>	26/06/2017				
<b>Data/hora da operação:</b>	26/06/2017 17:39:31				

<b>Código da operação:</b>	00941043				
<b>Chave de segurança:</b>	V5H3SLGJ5EH68SG1				

**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

MAURO BERTOLI  
Vice-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

000083/2017

Tipo de Documento

Extraorça

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

22/06/17

Vencimento

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

61.129,59

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF IRRF RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF DOC ANEXO, REPASSADOS A PMA NESTA DATA..	61129,59	61.129,59
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

61.129,59

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  
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 um mil cento e vinte e \*\*\*\* nove reais e cinquenta e nove centavos\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>	10495.51102	38000.200048	25705.097944	2	72320006112959
--	-------------	--------------	--------------	---	----------------

<b>Data do vencimento:</b>	26/07/2017				
<b>Nome do banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL				
<b>Valor (R\$):</b>	61.129,59				
<b>Identificação da operação:</b>	PREF MUN APUC IR				

<b>Data de débito:</b>	26/06/2017				
<b>Data/hora da operação:</b>	26/06/2017 17:40:53				

<b>Código da operação:</b>	00939637				
<b>Chave de segurança:</b>	E8P82X7RFY8MEKWR				

**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 Angon*  
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

000080/2017

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

HIRATA &amp; AMARAL LTDA - FARMACENTER

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00222 HIRATA &amp; 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

22/06/17

Vencimento

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

385,33

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES REF DESPESAS COM FARMACIA RELATIVO AO MES DE JUNHO/2017 CONF DOC ANEXO.	385,33	385,33
Desconto :				0,00

Local da Entrega

**Valor Líquido**

385,33


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  
Mauro Bertoli  
Presidente

  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e oitenta e cinco reais e \*\* trinta e tres 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

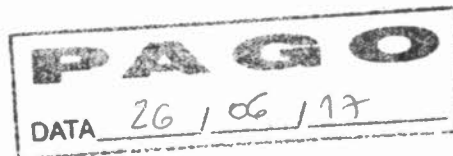


Banco Itaú S.A. | 341-7 |

## RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2017	
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 19/06/2017	No. Do documento 0507	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/06/2017	Nosso Número 157/79045180-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,33	
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 | 34191.57791 04518.048493 40800.570000 7 72110000038533

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/07/2017	
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7	
Data do documento 19/06/2017	No. Do documento 0507	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/06/2017	Nosso Número 157/79045180-4	
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 385,33	
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:** 34191.57791 04518.048493 40800.570000 7 72110000038533**Data do vencimento:** 05/07/2017**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 385,33**Identificação da operação:** HIRATA E AMARAL LTDA**Data de débito:** 26/06/2017**Data/hora da operação:** 26/06/2017 17:42:01**Código da operação:** 00938251**Chave de segurança:** CK8C63KEMS00Y89H**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