



## 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

Lotação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/17	22/06/17
	Valor Orçado	Saldo Anterior		Valor do Empenho	Saldo Atual

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

473,19

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  
TesoureiraOrdenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECIPO

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

**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA

**Conta origem:** 0379 / 006 / 00000001-0

**Conta destino:** 0379 / 013 / 00124152-8

**Nome destinatário:** MELISSA VERONA DE CASTRO

**Valor:** R\$ 473,19

**Identificação da operação:** MELISSA VERONA DE CASTRO

**Data de débito:** 27/06/2017

**Data/hora da operação:** 27/06/2017 12:33:24

**Código da operação:** 00157020

**Chave de segurança:** 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  
000079/2017Tipo 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

Vencimento

22/06/17

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

2.670,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE MAURO BERTOLI REF PARCELA 6 DE MANDADO DEPENHORA 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  
TesoureiraOrdenador da Despesa  
Mauro Bertoli  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECEBO

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 irrevergível 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 / 08918700000025-3
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: JURISDICONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECOES 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: CPF/CNPJ:	
Sacador/Avalista:  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				
Cedente / Beneficiário TRT 09 REGIAO - PARANA			CPF/CNPJ do Cedente / Beneficiário 03.141.166/0001-16	Agência / Código do Cedente 0891 / 08918700000025-3
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: JURISDICONADOS: CLEVERSON ALVES DE ALMEIDA / IND E COMERCIO DE CONFECOES 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: 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

MICHAEL BOSSI  
 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 Ordinários (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

Vencimento

22/06/17

22/06/17

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

61.129,59

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

**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 irrevergível 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

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

000080/2017

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03916

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

HIRATA & 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

Lotação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/06/17	22/06/17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
		385,33	385,33

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

Serviços Foram Prestados  
Declaramos que os  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  
PresidenteContador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

## RECEBO

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 irrevergível quitação.

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

Credor

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

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

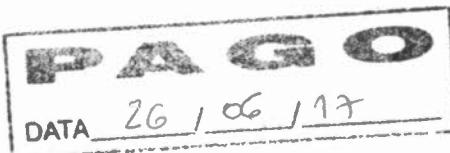
Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

**Itaú** 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



**Itaú**

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

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA			
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0			
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	34191.57791	04518.048493	40800.570000	7 72110000038533
<b>Data do vencimento:</b>	05/07/2017			
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.			
<b>Valor (R\$):</b>	385,33			
<b>Identificação da operação:</b>	HIRATA E AMARAL LTDA			
<b>Data de débito:</b>	26/06/2017			
<b>Data/hora da operação:</b>	26/06/2017 17:42:01			
<b>Código da operação:</b>	00938251			
<b>Chave de segurança:</b>	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