

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000067/2018

Tipo de Documento

Extraorça

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

30/04/18

Vencimento

30/04/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.140,33

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR EMPENHO REF RENDAS SOBRE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE ABRIL/2018 CONF EXTRATO ANEXO. | 1.140,33       | 1.140,33    |
| Desconto : |        |                                                                                                          |                | 0,00        |

Local da Entrega

**Valor Líquido**

1.140,33

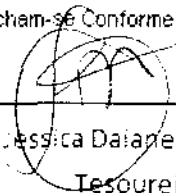
Declaramos que os

☐ Serviços Foram Prestados

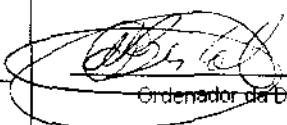
☐ Materiais Foram Entregues

☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
Jessica Dalaine 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 cento e quarenta 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# **Câmara Municipal de Apucarana**

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

**Apucarana, 02 de maio de 2018.**

**Ofício Ts 14/2018**

**Prezada Senhora,**

**Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 1.140,33 (um mil, cento e quarenta reais e trinta e três 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 Abril/2018, a serem devolvidas à Prefeitura Municipal de Apucarana.**

**Atenciosamente,**

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
**Tesoureira**

  
62165118

**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



Diversos

**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

Nº Guia  
18629/2018

|                                                    |                                       |                                                   |                                            |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>MUNICIPIO DE APUCARANA - PR</b> | CPF/CNPJ<br><b>75.771.253/0001-68</b> | Agência/Código do Cedente<br><b>0379/551103-8</b> | Nosso Número<br><b>14000000186290989-2</b> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------|

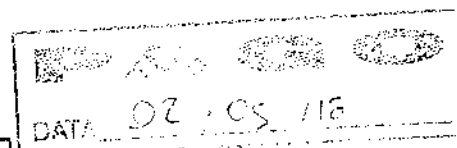
|                                                                     |                               |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Pagador/Contribuinte<br><b>5621-5 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> | Nr.Cadastro<br><b>56215-0</b> |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------|

Endereço Contribuinte  
**CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0**  
**SEDE - CENTRO**  
**86800970 APUCARANA PR**  
**Complemento:**

|                                   |                                 |                              |                                                                                     |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Data Emissão<br><b>02/05/2018</b> | Válido até<br><b>01/06/2018</b> | DAM N°<br><b>18629 /2018</b> | Funcionário que emitiu o Documento<br><b>SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

| Exercício | Tributo           | Sub. | Parc. | Vencimento | Valor Lanc. | Juros | Multa | Correção | Desc. | Total   |
|-----------|-------------------|------|-------|------------|-------------|-------|-------|----------|-------|---------|
| 2018      | 17 REC REND CAMAR | 3    | 01    | 01/06/2018 | 1140,33     | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 1140,33 |
|           |                   |      |       |            | 1140,33     | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 1140,33 |

OF. TS. 14/2018



|                             |                      |                                 |                                    |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| DAM N°<br><b>18629/2018</b> | CGM<br><b>5621-5</b> | Vencimento<br><b>01/06/2018</b> | Valor Documento<br><b>1.140,33</b> |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|

recorte aqui Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA** | 104-0

10495.51102 38000.100040 18629.098981 2 75420000114033

|                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                       |                           |                                                          |                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Local de Pagamento:<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>                                                                                                             |  |                                       |                                       |                           | Vencimento<br><b>01/06/2018</b>                          |                                          |
| Beneficiário:<br><b>MUNICIPIO DE APUCARANA</b>                                                                                                                                                     |  |                                       | CPF/CNPJ<br><b>75.771.253/0001-68</b> |                           | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0379/551103-8</b> |                                          |
| Data Documento<br><b>02/05/2018</b>                                                                                                                                                                |  | Número Documento<br><b>18629/2018</b> |                                       | Especie Doc.<br><b>OU</b> | Aceite<br><b>N</b>                                       | Data Processamento<br><b>02/05/2018</b>  |
| Uso banco                                                                                                                                                                                          |  | Carteira<br><b>RG</b>                 | Especie<br><b>R\$</b>                 | Quantidade                | Valor<br><b>X</b>                                        | (=) Valor do Documento<br><b>1140,33</b> |
| SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUC                                                                                                                                                                     |  |                                       |                                       |                           |                                                          | (-) Desconto                             |
| INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)<br>- NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;<br>- NÃO RECEBER COM CHEQUE;<br>- APÓS O VENCIMENTO RETIRAR NOVA GUIA ATUALIZADA NO SITE DA PREFEITURA. |  |                                       |                                       |                           |                                                          | (-) Outras Deduções/Abatimento           |
|                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                       |                           |                                                          | (+) Mora/Multa/Juros                     |
|                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                       |                           |                                                          | (+) Outros Acréscimos                    |
|                                                                                                                                                                                                    |  |                                       |                                       |                           |                                                          | (=) Valor Cobrado<br><b>1140,33</b>      |
| Pagador:<br><b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00</b><br><b>CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0</b><br><b>SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR</b>                                  |  |                                       |                                       |                           |                                                          |                                          |



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

|                                |                         |
|--------------------------------|-------------------------|
| <b>Banco Recebedor:</b>        | CAIXA ECONÔMICA FEDERAL |
| <b>Pagador Final / Efetivo</b> |                         |
| <b>CPF/CNPJ:</b>               | 78.299.815/0001-00      |
| <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 38000.100040 18629.098981 2<br>75420000114033 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | CAIXA ECONOMICA FEDERAL                                   |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 104                                                       |
| <b>Código do ISPB:</b>                             | 00360305                                                  |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | MUNICIPIO DE APUCARANA                                    |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | MUNICIPIO DE APUCARANA                                    |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 75.771.253/0001-68                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 78.299.815/0001-00                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | CAM MUN DE APUCARANA                                      |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 78.299.815/0001-00                                        |

|                                          |                            |
|------------------------------------------|----------------------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 01/06/2018                 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 02/05/2018                 |
| <b>Valor Nominal do Bolet</b>            | 1.140,33                   |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 0,00                       |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00                       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 0,00                       |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00                       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00                       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 1.140,33                   |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 1.140,33                   |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PREF MUNTIC APUC APLIC FIN |

Data/hora da operação: 02/05/2018 15:49:06

Código da operação: 22610003

Chave de segurança: 35A9NKQA9779ZV1S

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

Jessica Dalane Angotti  
TESOUREIRA