



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento  
000047/2019

Tipo de Documento  
Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

21/03/19

Vencimento

21/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.656,83

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF/IMPOSTO DE RENDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DO VEREADOR LUCAS ORTIZ LEUGI REF MES DE MARCO/2019 CONF DOC ANEXO.	1.656,83	1.656,83
Desconto :				0,00


Local da Entrega

**Valor Líquido**

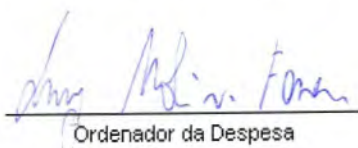
1.656,83


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  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

### RECIBO

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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**Documento  
Extra**

Número do Documento

000053/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ / CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/03/19

Vencimento

25/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

2.812,54

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DO PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	2.812,54	2.812,54
Desconto :				0,00

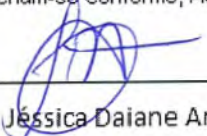
Local da Entrega

**Valor Líquido**

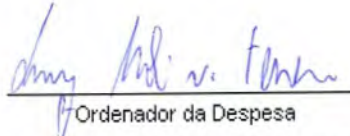
2.812,54

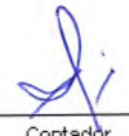
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

  
Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira

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

  
Ordenador da Despesa  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e doze 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  
000061/2019

Tipo de Documento  
Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/03/19

Vencimento

25/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

47.032,89

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF RETIDO DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	47.032,89	47.032,89
Desconto :				0,00

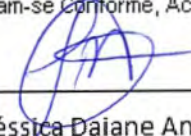
Local da Entrega

**Valor Líquido**

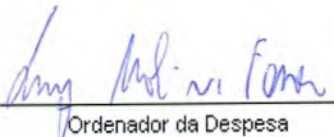
47.032,89


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(s).

  
Ordenador da Despesa  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

  
Contador  
Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quarenta e sete mil e trinta e dois \*\*  
reais e oitenta e nove 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  
000071/2019

Tipo de Documento  
Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ / CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/03/19

Vencimento

25/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

6.431,90

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF/IMPOSTO DE RENDA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	6.431,90	6.431,90
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

6.431,90

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).

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis mil quatrocentos e trinta e um \*\* reais e noventa 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

000078/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/03/19

Vencimento

25/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.164,90

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF/IMPOSTO DE RENDA DE SERVIDORES GAP/GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1.164,90	1.164,90
Desconto :				0,00

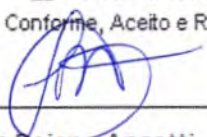
Local da Entrega

**Valor Líquido**

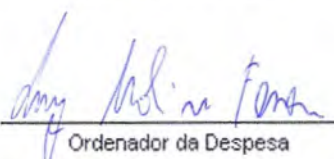
1.164,90


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  
 Luciano Augusto Molina Ferreira  
 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 sessenta e quatro \*\*\*\*\* reais e noventa 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

000084/2019

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

04407

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

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

25/03/19

Vencimento

25/03/19

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

12.955,13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO DE IRRF/IMPOSTO DE RENDA DE VEREADORES RELATIVO AO MES DE MARCO/2019 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	12.955,13	12.955,13
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

12.955,13

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(s).

Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente

Contador

Luciane Bossa  
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil novecentos e cinquenta e \*\*\*\* cinco reais e treze centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**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



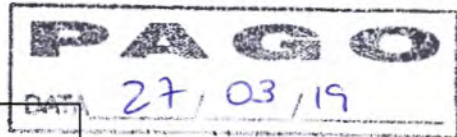
Diversos

**DOCUMENTO DE ARRECAÇÃO MUNICIPAL - DAM**

Nº Guia  
15822 2019

Beneficiário <b>MUNICÍPIO DE APUCARANA - PR</b>		CPF/CNPJ 75.771.253/0001-68	Agência/Código do Cedente	Nosso Número 1400000158220999-8							
Pagador/Contribuinte 5621-5 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			78.299.815/0001-00	Nr.Cadastro 56215-0							
Endereço Contribuinte CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0 SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR											
Data Emissão 27/03/2019	Válido até 26/04/2019	DAM N° 15822 2019	Funcionário que emitiu o Documento SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS								
Exercic	Tributo	Sub.	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Deso.	Total	
2019	02 IRRF FOLHA LEG	2	01	26/04/2019	72054,19	0,00	0,00	0,00	0,00	72054,19	
						72054,19	0,00	0,00	0,00	0,00	72054,19

OF. TS. 07/2019



DAM N° 15822/2019	CGM 5621-5	Vencimento 26/04/2019	Valor Documento 72.054,19
----------------------	---------------	--------------------------	------------------------------

recorte aqui ..... Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

**CAIXA** | 104-0 | 10495.51102 38000.100040 15822.099931 1 78710007205419

Local de Pagamento: <b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>					Vencimento 26/04/2019
Beneficiário: <b>MUNICÍPIO DE APUCARANA</b>			CPF/CNPJ 75.771.253/0001-68		Agência / Código do Beneficiário 0379/551103-8
Data Documento 27/03/2019	Número Documento 15822 2019		Espécie Doc. <b>OU</b>	Adote <b>N</b>	Data Processamento 27/03/2019
Uso banco	Carteira <b>RG</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	[=] Valor do Documento 72054,19
SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUC					[=] Desconto
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO; - NÃO RECEBER COM CHEQUE; - APÓS O VENCIMENTO RETIRAR NOVA GUIA ATUALIZADA NO SITE DA PREFEITURA.					[=] Outras Deduções/Abatimento
					[+] Mora/Multa/Juros
					[+] Outros Acréscimos
					[=] Valor Cobrado 72054,19

Pagador:  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00  
CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0  
SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

*Apucarana, 27 de março de 2019.*

**Ofício TS 07/2019**

**Prezada Senhora,**

*S. V.  
27/03/19*

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 72.054,19 (setenta e dois mil, cinquenta reais e dezenove centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de I.R.R.F.-IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo relativo ao mês de Março/2019, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.

*Atenciosamente,*

**Jéssica Daiane Angotti**  
Tesoureira

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



**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Banco Receptor:</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 15822.099931 1 78710007205419
<b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
<b>Código do Banco:</b>	104
<b>Beneficiário original / Cedente</b>	
<b>Nome Fantasia:</b>	MUNICIPIO DE APUCARANA
<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>	26/04/2019
<b>Data de Efetivação / Agendamento:</b>	27/03/2019
<b>Valor Nominal do Bolet:</b>	72.054,19
<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>	72.054,19
<b>Valor Pago (R\$):</b>	72.054,19
<b>Identificação do Pagamento:</b>	PREFEITURA DO MUNIC APUCA

  
Luciano Augusto Molina Ferreira  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
Jéssica Daiane Angotti  
TESOUREIRA

<b>Data/hora da operação:</b>	27/03/2019 17:02:18
-------------------------------	---------------------

<b>Código da operação:</b>	86411294
<b>Chave de segurança:</b>	61X9WVZW8V24ETJC

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