



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000006/2015

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

22/01/15

Vencimento

31/01/50

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

56,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	56,00	56,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

56,00

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).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Jessica Dalaine Angotti

Data ___/___/___

TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ___/___/___

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
		01-Servidores Efetivos						
		01.01-Servidores Efetivos						
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0290-ASPP	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	01/2015	-		28,00
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0290-ASPP	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	01/2015	-		28,00
Total Servidores		Efetivos (2) 0290-ASPP			01/2015	9		56,00
Total Servidores		Efetivos (2) 0290-ASPP			01/2015	9		56,00
Total Geral (2)		0290-ASPP			01/2015	9		56,00

**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 PUBLIC DO ESTADO DO PARANA
CPF/CNPJ destinatário:	76.586.916/0001-37
Valor a ser transferido:	R\$ 56,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 63,30
Identificação da operação:	ASPP

Data de débito:	26/01/2015
Data/hora da operação:	26/01/2015 12:16:34

Código da operação:	00026666
Chave de segurança:	C77A5J25QQ65C53

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


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
000004/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03899
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
AFAP- Assoc. dos Funcionarios Publiclos
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 22/01/15 Vencimento 31/01/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho 3.451,55 Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	3451,55	3.451,55
Desconto :				0,00

Local da Entrega Valor Liquidado 3.451,55

<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). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030602/O PR
assinatura : nome : Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO PRESIDENTE

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

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

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002993/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2014	0078-Assessor de G. da Preside	01/2015	-		36,31
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		38,06
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0291-A.F.A.P. Prever	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	01/2015	-		46,46
00001	3002721/01	Luciana do Amaral 0291-A.F.A.P. Prever	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereaa	01/2015	-		29,90
00001	1000357/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira 0291-A.F.A.P. Prever	01/08/2012	0016-Recepcao	01/2015	-	30/100	34,71
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0291-A.F.A.P. Prever	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		29,90
Total Geral (6)		0291-A.F.A.P. Prever			01/2015	9		215,34

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
01-Servidores Efetivos								
01.01-Servidores Efetivos								
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0285-A.F.A.P.	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	01/2015	-		14,30
00001	1000144/01	Ivan Lucio Garcia 0285-A.F.A.P.	12/08/1987	0057-Oficial Tecnico Legislati	01/2015	-		28,60
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0285-A.F.A.P.	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	01/2015	-		14,30
00001	1000047/01	Jose Carlos Sabino da Silva 0285-A.F.A.P.	07/04/1981	0057-Oficial Tecnico Legislati	01/2015	-		28,60
00001	9000208/01	Jose Marcelo Souza da Silva 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0044-Adjunto Legislativo - Est	01/2015	-		28,60
00001	1000039/01	Julio Cesar Ravazzi Santos 0285-A.F.A.P.	13/04/1988	0057-Oficial Tecnico Legislati	01/2015	-		28,60
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0285-A.F.A.P.	26/11/1999	0058-Advogado	01/2015	-		28,60
00001	1000101/01	Selma Eluiza Champan 0285-A.F.A.P.	08/03/1988	0032-Escriturario Legislativo	01/2015	-		28,60
Total Servidores	Efetivos (8) 0285-A.F.A.P.				01/2015	9		200,20
Total Servidores	Efetivos (8) 0285-A.F.A.P.				01/2015	9		200,20

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
02-Cargo Comissao								
02.01-Cargo Comissao								
00001	3002730/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	0074-Secretario Administrativo	01/2015	-		28,60
		0285-A.F.A.P.						
00001	3001814/02	Dair Brumati	02/01/2013	0014-Assist. De Imprensa	01/2015	-		28,60
		0285-A.F.A.P.						
Total Cargo Comissao (2)								
		0285-A.F.A.P.			01/2015	9		57,20
Total Cargo Comissao (2)								
		0285-A.F.A.P.			01/2015	9		57,20

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
		03-Presidente da Camara						
		03.01-Presidente da Camara						
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo	01/01/2013	0023-Presidente Camara	01/2015	-		28,60
		0285-A.F.A.P.						
Total Presidente da Camara (1)								
		0285-A.F.A.P.			01/2015	9		28,60
Total Presidente da Camara (1)								
		0285-A.F.A.P.			01/2015	9		28,60

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
04-Vereadores								
04.01-Vereadores								
00001	4000048/02	Gilberto Cordeiro de Lima 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		28,60
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		28,60
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		28,60
00001	4000218/01	Vladimir Jose da Silva 0285-A.F.A.P.	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		28,60
Total Vereadores (4)								
0285-A.F.A.P.								
					01/2015	9		114,40
Total Vereadores (4)								
0285-A.F.A.P.								
					01/2015	9		114,40

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
05-Grupo de Apoio Parlamentar								
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar								
00001	3002845/01	Devail de Souza Franco 0285-A.F.A.P.	23/01/2013	0068-Secretario de G. de Vereas	01/2015	-		28,60
00001	3002861/02	Geremias Avilar Pereira 0285-A.F.A.P.	14/11/2013	0065-Assessor G.Vice-Presidencia	01/2015	-		28,60
Total Grupo de Apoio Parlamentar (2) 0285-A.F.A.P.					01/2015	9		57,20
Total Grupo de Apoio Parlamentar (2) 0285-A.F.A.P.					01/2015	9		57,20
Total Geral (17) 0285-A.F.A.P.					01/2015	9		457,60

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	01/2015	-	.	63,70
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	01/2015	-		47,29
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0023-Presidente Camara	01/2015	-		79,12
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		170,81
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS	26/11/1999	0058-Advogado	01/2015	-		99,98
Total Geral (5)		0297-A.F.A.P UNIMED SERVICOS			01/2015	9		460,90

Seq.	Matr/Contr	Nome	Admissao	Cargo	Data	Calc	R Compl.	Valor
00001	3002667/01	Bruna Grazielle Galvan 0295-A.F.A.P UNIMED	17/10/2012	0066-TELEFONISTA	01/2015	-		136,40
00001	1000276/01	Jessica Fernanda Dubas 0295-A.F.A.P UNIMED	19/07/2012	0033-Escriturario Legislativo	01/2015	-		124,45
00001	4000064/03	Jose Airton de Araujo 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0023-Presidente Camara	01/2015	-		540,92
00001	4000072/03	Mauro Bertoli 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		694,04
00001	9000194/01	Petronio Cardoso 0295-A.F.A.P UNIMED	26/11/1999	0058-Advogado	01/2015	-		483,44
00001	4000110/03	Telma Elizabeth Lemos Reis 0295-A.F.A.P UNIMED	01/01/2013	0022-Vereador	01/2015	-		238,46
Total Geral (6)		0295-A.F.A.P UNIMED			01/2015	9		2.217,71

**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\$ 3.451,55
Identificação da operação:	ASSOC FUNC PUBLIC MUN APU

Data de débito:	26/01/2015
Data/hora da operação:	26/01/2015 12:13:15

Código da operação:	00224546
Chave de segurança:	62LQVCML1V9QXEA7

"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.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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
000011/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/01/15	31/01/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho
41.595,39

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF "IRRF" RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	41595,39	41.595,39
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

41.595,39

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).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti

Data ___/___/___
TESOUREIRA

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Controlador
Luciane Bossa
CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e um mil quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e nove ***) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. *****

Data ___/___/___
Credor

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

ORDEM	SERVADOR(A) NOME	VALOR
1	Allison Tiago Pellizer	R\$ 24,68
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$ -
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$ 923,88
4	Bruna Graziele Galvan	R\$ 82,23
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$ -
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$ 4.585,79
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$ 381,93
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$ 24,68
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$ 3.935,10
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$ 1.278,52
11	Josefa Pavan	R\$ 2.037,92
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$ -
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$ 2.287,15
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$ -
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$ 1.183,71
16	Marcos kuniczki	R\$ -
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$ 65,87
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$ -
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$ 65,87
20	Petronio Cardoso	R\$ 2.321,78
21	Rafael Belan dos Santos	R\$ 82,23
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$ 101,64
23	Selma Eluiza Champan	R\$ 3.685,78
24	Wilson Roberto Penharbel	R\$ 2.405,84
25	Alcir Leite Penteado	R\$ 562,87
26	Alessandro Eduardo Correia Souza	R\$ 79,79
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$ 980,64
28	Ana Paula Ferreira	R\$ -
29	Anderson Vargas	R\$ 106,74
30	Brunna Rafaella dos Santos	R\$ -
31	Carlos Roberto Reis Junior	R\$ -
32	Dair Brumatti	R\$ -
33	Devail de Souza Franco	R\$ -
34	Edilene S C Silva Lima	R\$ -
35	Edilmara Zago Canesin	R\$ -
36	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$ 155,48
37	Fabricio Caldardo Glade	R\$ 562,87
38	Geremias Avilar Pereira	R\$ -
39	Gustavo Henrique Costa	R\$ -
40	João Carlos Morais	R\$ -
41	Luciana do Amaral	R\$ -
42	Marcela de Paula	R\$ -

43	Márcio José de Almeida	R\$	562,87
44	Maria Aparecida Bovo	R\$	-
45	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	79,79
46	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	-
47	Wagner Orlando	R\$	26,62
48	Willian Marques de Oliveira	R\$	93,50
49	Alcides Ramos Junior	R\$	1.002,76
50	Antonio Ananias	R\$	1.101,60
51	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	1.101,60
52	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	1.052,18
53	José Eduardo Antoniassi	R\$	953,34
54	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	1.052,18
55	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	1.101,60
56	Mauro Bertoli	R\$	1.002,76
57	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	1.052,18
58	Vladimir José da Silva	R\$	1.002,76
59	José Airton de Araújo	R\$	1.938,34
		R\$	14.927,94

IRRF - FÉRIAS 1/3

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	-
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	-
3	Bruna Grazielle Galvan	R\$	-
4	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	-
5	Ivan Lúcio Garcia	R\$	267,29
6	Jéssica Daiane Angotti	R\$	-
7	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	-
8	José Carlos Sabino da Silva	R\$	21,32
9	José Marcelo Souza da Silva	R\$	-
10	Josefa Pavan	R\$	43,39
11	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$	-
12	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	-
13	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	-
14	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	-
15	Marcos kuniczki	R\$	-
16	Marilza Bossa Wszolek	R\$	-
17	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	-
18	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	-
19	Petronio Cardoso	R\$	-
20	Rafael Belan dos Santos	R\$	-
21	Rodrigo Braga Sartini	R\$	-
22	Selma Eluiza Champan	R\$	172,32
23	Wilson Roberto Penharbel	R\$	44,00
TOTAL IRRF - SERV EFETIVOS		R\$	548,32
24	Alcir Leite Penteado	R\$	-
25	Ana Paula Ferreira	R\$	-
26	Brunna Rafaella dos Santos	R\$	-
27	Carlos Roberto Reis Junior	R\$	-
28	Devail de Souza Franco	R\$	-
29	Edilene S C Silva Lima	R\$	-
30	Edilmara Zago Canesin	R\$	-
31	Enaim Gomes da Silva Carvalho	R\$	-
32	Fabricio Caldardo Glade	R\$	-
33	Geremias Avilar Pereira	R\$	-
34	Gustavo Henrique Costa	R\$	-
35	Jéssica O Teixeira da Silva	R\$	-
36	João Carlos Moraes	R\$	-
37	Luciana do Amaral	R\$	-
38	Marcela de Paula	R\$	-
39	Maria Aparecida Bovo	R\$	-
40	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	-
TOTAL IRRF - GAP		R\$	-

41	Alessandro Eduardo Correia Souza	R\$	-
42	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	-
43	Anderson Vargas	R\$	-
44	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	-
45	Dair Brumatti	R\$	-

46	Márcio José de Almeida	R\$	-
47	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	-
48	Wagner Orlando	R\$	-
49	Willian Marques de Oliveira	R\$	-
TOTAL IRRF - COMISSIONADOS		R\$	-



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

Apucarana, 26 de janeiro de 2015.

Ofício Ts 04/2015

Prezada Senhora,

Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 41.595,39 (Quarenta e um mil, quinhentos e noventa e cinco reais e trinta e nove centavos), em nome da CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, CNPJ nº 78.299.815/0001-00 para recolhimento de IMPOSTO DE RENDA retido em folha de pagamento de servidores e vereadores deste Legislativo ao mês de Janeiro/2015, 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

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970

Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr.Cadastro
56215-0

CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA							Natureza Diversos	
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO		0	86800970 APUCARANA		PR				
Data Emissão 27/01/2015	Válido até 26/02/2015	DAM N° 2561/2015	Funcionário que emitiu o Documento FELIPE RAVANEDA						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA		0		PR					
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015 02	IRRF FOLHA LEG	01	26/02/2015	41595,39	0,00	0,00	0,00	0,00	41595,39
				41595,39	0,00	0,00	0,00	0,00	41595,39
OFICIO TS 04/2015									

PAGO

DATA 27 / 01 / 15

DAM N° 2561/2015	CGM 56215	Vencimento 26/02/2015	Valor Documento 41.595,39	CEF037927012015022790001598	41.595,39RD1100
---------------------	--------------	--------------------------	------------------------------	-----------------------------	-----------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 26 de janeiro de 2015.

Ofício Ts 05-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 41.595,39, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta

104/0379

27 JAN. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000002/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03906

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRESTIMO

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

22/01/15

Vencimento

31/01/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

31.312,91

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	31312,91	31.312,91
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

31.312,91

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).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

Jessica Daliane Angotti
JESSICA DALIANE ANGIOTTI
 RESPOUREIRA
 Cargo

Jose Ailton Deco de Araujo
Jose Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Luciane Bossa
Luciane Bossa
 Contador
 CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 26 de janeiro de 2015.

Ofício Ts 03-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme relação do relatório da Caixa em anexo, solicitamos para que o devido valor de **RS 31.312,91** seja debitado junto à Caixa Econômica Federal conforme dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daliane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal

104/0379-4

27 JAN. 2015

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-0

CAIXA ECONOMICA FEDERAL #####
===== SIAPX =====

! NOME : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA ! VENC: 05/02/2015 ! PAG: 002/002 !
! EMISSAO:17/01/2015 ! CONTA CORRENTE: 0379.006.00000187-3 ! NR.EXTRATO: 117-1 !

EXTRATO PARA PAGAMENTO DE CONVENENTE

! VALOR A PAGAR	! ENCARGOS (+)	! EXCLUSOES (-)	! VALOR PAGO
! 31.312,91	!	! —	! 31.312,91

----- AUTENTICACAO -----

CEP037920012015024225001611 31.312,91RD1100





CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000003/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta 03900
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
SEGURO DE VIDA - SULAMERICA
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 Vencimento
22/01/15 31/01/15

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual
60,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	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
Assinatura: Jessica Daiane Angotti
nome: TE SOUREIRA
Data: / /

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
Data: / /
Ordeneador da Despesa
José Aírton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Data: / /
Luciane Bossa
Credor
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: / /

Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A		Agência/Código Cedente 3075-0/6295517	Vencimento 31/01/2015
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Empresa 0000129489514	N. Documento/Certificado 001108700001010 Valor do Documento 60,48

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte Aqui

SANTANDER

033-7

033996295.3/5170000129.3/4895140102.4/163250000006048

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSAÇÃO ATÉ A DATA DO		Vencimento 31/01/2015		
Cedente SulAmérica Seguros de Pessoas e Previdência S/A		Agência/Código cedente 3075-0/6295517		
Data de Emissão 12/01/2015	Número do Documento 000011087000010100000	Espécie Doc. REAL	Acerte N	Data Processamento 12.01.2015
Uso do Banco		Carteira CSR	Espécie REAL	Quantidade
Instruções (texto de responsabilidade do cedente)		Valor REAL		(=) Valor Documento 60,48
<p>Não aceitar valores diferentes dos impressos ou rasurados</p> <p>APÓS O VENCIMENTO, COBRAR R\$ 0,06 AO DIA</p> <p>NÃO RECEBER APOS 10/02/2015.</p> <p>A QUITAÇÃO DESTA PARCELA NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES</p>		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(+/-) Multa/Mora		
		(+/-) Outros Acréscimos		
PROPOSTA 000000000 APV000002328180 EST. APOIO 000003008 EST. VENDA 000056294 CIA 6220 SUC 078 CART 933		(=) Valor Cobrado 60,48		

P A G O

DATA 23 / 01 / 15

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
 RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
 86800-235 APUCARANA PR

Sacador/Avalista EST. APOIO 000000000 EST. VENDA 000000000 0933

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Corte Aqui

INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUARIO
 IAD - INSTITUTO AGROPECUARIO DE DESENVOLVIMENTO
 RUA JOSÉ CARLOS SABINO DA SILVA, 100 - JARDIM BOSSA WZOLEK
 SÃO PAULO - SP - BRASIL - CEP: 05508-000

	SERVIDOR/VENDEDOR	VALOR
1	Ivan Lúcio Garcia	R\$ 17,28
2	José Carlos Sabino da Silva	R\$ 17,28
3	Josefa Pavan	R\$ 8,64
4	Marilza Bossa Wszolek	R\$ 8,64
5	Selma Eluiza Champan	R\$ 8,64
TOTAL		

**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:	
03399.62953 51700.001293 48951.401024 1 63250000006048	
Data do vencimento:	31/01/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	60,48
Identificação da operação:	SUL AMERICA SEGUROS
Data de débito:	23/01/2015
Data/hora da operação:	23/01/2015 17:53:30
Código da operação:	00467106
Chave de segurança:	8Q102CL4KXZN8TXS

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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

000009/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03932

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

FARMACIA CORACAO DE JESUS DEAPUCARANA LT
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00651 FARM CORACAO DE JESUS DE APUC LTDA - DROGAMAIS

Endereço RUA RIO BRANCO 472 CENTRO

CNPJ/CPF 77.258.598/0001-48

Fone

Cidade APUCARANA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/01/15

Vencimento

31/01/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

886,00

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	886,00	886,00
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

886,00

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(s).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

assinatura:

nome:

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Data ____/____/____

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciane Rosa
CRC 030602/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

CAIXA**COBRANÇA BANCÁRIA CAIXA**

Reclamações e Sugestões

DISQUE CAIXA 0800 726 0101
OUVIDORIA 0800 725 7474

www.caixa.gov.br

Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência / Código do Cedente 0379 / 330815
Endereço do Cedente RUA RIO BRANCO , 472 CENTRO - APUCARANA		UF PR	CEP 86800-120

Data do documento 16/01/2015	Nº documento 510	Espécie documento DM	Carteira RG	Data do processamento 22/01/2015	Nosso Número 1400000000000510 - 5
---------------------------------	---------------------	-------------------------	----------------	-------------------------------------	--------------------------------------

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00
Endereço do sacado CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 CENTRO - APUCARANA		UF / CEP PR / 86800-200

Sacador/Avalista	CPF / CNPJ
------------------	------------

Texto de Responsabilidade do Cedente
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

APOS VCTO ACESSE BLOQUETOEXPRESSO.CAIXA.GOV.BR PARA ATUALIZAR SEU BOLETO

Moeda	Quantidade	Valor	Vencimento 01/02/2015	Valor do Documento R\$ 886,00	Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado
-------	------------	-------	--------------------------	----------------------------------	--

Recebimento através do cheque n. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco Sacado.

CAIXA

104-0

10493.30812 54000.100047 00000.051094 5 63260000088600

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTERICAS ATÉ O VALOR LIMITE					Vencimento 01/02/2015
Cedente FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L		CPF / CNPJ 077.258.598/0001-48	Agência / Código Cedente 0379 / 330815		Nosso Número 1400000000000510 - 5
Data do Documento 16/01/2015	No. do Documento 510	Espécie DM	Aceite S	Data de Processamento 22/01/2015	
Uso do Banco	Carteira RG	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 886,00

Texto de Responsabilidade do Cedente
NAO RECEBER APOS 10 DIAS DE ATRASO

PAGO
DATA 23 / 01 / 15

(-) Desconto

(-) Outras Reduções/Abatimento

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 1 - CENTRO - APUCARANA - PR CEP: 86800-200	
Sacador/Avalista	



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Código de barras: 10493.30812 54000.100047 00000.051094 5
63260000088600

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Data de vencimento: 01/02/2015

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Código do cedente: 330815

Nome do cedente: FARMACIA CORACAO DE JESUS DE APUCARANA L

Nosso número: 14000000000000510

Nome do sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CPF/CNPJ do sacado: 78.299.815/0001-00

Valor do documento (R\$): 886,00

Valor juros (R\$): 0,00

Valor IOF (R\$): 0,00

Valor multa (R\$): 0,00

Valor desconto (R\$): 0,00

Valor abatimento (R\$): 0,00

Valor do pagamento (R\$): 886,00

Identificação da operação: FARMACIA CORACAO DE JESU

CPF/CNPJ Pagador (Sacado): 78.299.815/0001-00

Data de débito: 23/01/2015

Data/hora da operação: 23/01/2015 17:49:04

Código da operação: 00466247

Chave de segurança: JHEFHTP6M4FMWY34

José Alrton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.298.815/0001-00

**Documento
Extra**Número do Documento
000001/2015Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03921
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
BANCO SANTANDER S.A.
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00490 BANCO SANTANDER S.A.
Endereço PCA INTV MANOEL RIBAS 400 CENTRO
CNPJ/CPF 90.400.888/0001-42 Fone 3420-6500 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 22/01/15	Vencimento 31/01/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 2.462,82	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	2462,82	2.462,82
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.462,82
------------------	---------------	----------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : nome : Jessica Daiane Angotti Data : 17/01/2015	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luétana Bossa CRC 080502/O PR
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil quatrocentos e sessenta e *** dois reais e oitenta e dois centavos****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____
Credor

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



**EXTRATO MENSAL DOS DESCONTOS
REALIZADOS EM FOLHA DE PAGAMENTO**

RECIBO DO PAGADOR

Convênio Cliente	CNPJ
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	78.299.815/0001-00
BENEFICIÁRIO: BANCO SANTANDER S/A	Agência/Conta: 4569/290000070
CNPJ: 90.400.888/0001-42	Beneficiário: 5088410
Noosso Número: 000000299	Vencimento: 09/02/2015

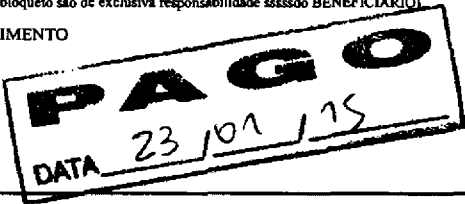
Prezados Senhores, Informamos abaixo os valores relativos aos repasses a serem efetuados por conta dos descontos realizados na folha de pagamento de seus colaboradores, com vencimento para 02/2015 :

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Previstas		
Parcelas em aberto	2	2.462,82
Valores / Parcelas Descontadas		
Total de Parcelas Descontadas	2	2.462,82
Valor Retido por Rescisão Contratual (30%)	0	0,00
Valor Retido Outros	0	0,00
Valor Total a ser Pago	2	2.462,82

	Quantidade	Valor Total
Valores / Parcelas Não Descontadas		
Parcelas Não Descontadas	0	0,00

"CREDITO CONSIGNADO SANTANDER
Dinheiro a mais na hora certa.
E o melhor: Rápido, fácil e sem burocracia"
Autenticação mecânica



Santander		033-7		03399.50883 41000.000004 00029.901022 8 63340000246282	
Local de Pagamento:					Vencimento
Até o vencimento pague preferencialmente no Banco Santander S.A.					09/02/2015
Beneficiário			CNPJ do Beneficiário		
BANCO SANTANDER S/A			90.400.888/0001-42		
Data Documento:	No. Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Proces.	Noosso Número
22/01/2015	1	DM	NAO	22/01/2015	000000299
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=)Valor do Documento
	102	Real			2.462,82
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do BENEFICIÁRIO)					(-) Valor Cobrado
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO					
					
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00					
00000-000					
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:
03399.50883 41000.000004 00029.901022 8 63340000246282

Data do vencimento:	09/02/2015
Nome do banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Valor (R\$):	2.462,82
Identificação da operação:	BANCO SANTANDER S A

Data de débito:	23/01/2015
Data/hora da operação:	23/01/2015 17:46:50

Código da operação:	00464061
Chave de segurança:	059JVZ243SU1L5SS

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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
000007/2015Tipo de Documento
Extra-OrcConta
03915
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO FARMACIA SAUDE
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 22/01/15	Vencimento 31/01/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 2.871,88	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	2871,88	2.871,88
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	2.871,88
------------------	---------------	----------

<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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura : nome : Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil oitocentos e setenta e um ***) reais e oitenta e oito centavos (*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

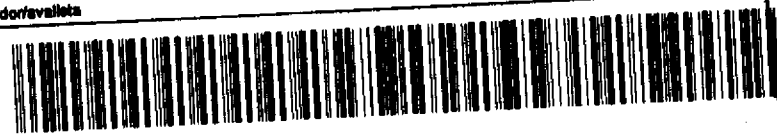
SICOOB

756-0

75691.43741 02000.737409 00039.420013 9 000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO				Vencimento 05/02/2015	
Beneficiário FARMACIA E PERFUMARIA FLEMINFARMA LTDA DR. NAGIB DAHER 647 CENTRO PR 86800040 04334221918				Cooperativa conveniada / Cód. Beneficiário 4374/0000007374	
Data do doc.º 17/01/15	Nº documento 00006231502	Espécie DOC	Acerto	Data proces	Nosso número 000000000003942
Uso Banco 17/01/15 00006231502	Carteira	Espécie 01	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 2.871,88
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				() Desconto/abatimento	
NAO RECEBER APOS VENCIMENTO CONCEDER ABATIMENTO DE R\$ ATE DESCONTO DE R\$ APOS VENCIMENTO, MULTA DE APOS VENCIMENTO, MORA/DIA R\$				() Outras deduções	
MORA DIARIA: R\$ 4,79				(+) Mora / multa	
NF DE CONVENIO DE 11/12/14 a 15/01/15 PROTESTAR APOS OS (CINCO) DIAS DO VENCIMENTO				(+) Outros acréscimos	
MORA DIARIA: R\$ 4,79				(=) Valor cobrado	

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA RUA LAPA 86800-000 AFUCARANA PR	78.299.815/0001-00 3420-7000
Pagador/avalista	Código de barra



DATA 23 / 01 / 15

Utilizamos todos os sistemas para assegurar a segurança de suas informações.

ESTE LADO PARA CIMA

PRIMEIRA - VIA CB

**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:	
75691.43741 02000.737409 00039.420013 9 00000000000000	
Data do vencimento:	05/02/2015
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	2.871,88
Identificação da operação:	FARMACIA SAUDE
Data de débito:	23/01/2015
Data/hora da operação:	23/01/2015 17:59:37
Código da operação:	00468441
Chave de segurança:	1M8W3EFUNCN3AKW1

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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
000008/2015

Tipo de Documento
Extra-Orc

Conta
03916
Descrição da Conta Extra-Orçamentária
CONVENIO 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 22/01/15	Vencimento 31/01/15
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 389,63	Saldo Atual		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	389,63	389,63
Desconto :				0,00

Local da Entrega **Valor Líquido** 389,63

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura :
 nome : **Jéssica Daiane Angotti**
 Data ____/____/____ **TESOUREIRA**

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
 acima discriminada(s).
 Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Data ____/____/____

Contador

Luciane Bossa
 CRC 030502/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e oitenta e nove reais e *** sessenta 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 Boletto



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2015
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 16/01/2015	No. Do documento 0502	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2015	Nosso Número 157/27329001-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 389,63
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,77 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA 23 / 01 / 15 </div>					(+) 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 | 34191.57270 32900.188494 40800.570000 2 63300000038963

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 05/02/2015
Beneficiário HIRATA E AMARAL LTDA CNPJ 04.499.565/0001-16					Agência/Código Beneficiário 8494/08005-7
Data do documento 16/01/2015	No. Do documento 0502	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 16/01/2015	Nosso Número 157/27329001-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 389,63
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,77 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> PAGO DATA 23 / 01 / 15 </div>					(+) 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:	
34191.57270 32900.188494 40800.570000 2 63300000038963	
Data do vencimento:	05/02/2015
Nome do banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Valor (R\$):	389,63
Identificação da operação:	FARM HIRATA E AMARAL LTD
Data de débito:	23/01/2015
Data/hora da operação:	23/01/2015 17:56:18
Código da operação:	00467677
Chave de segurança:	SPW6A0VS7GY54V8R

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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

000005/2015

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03909

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

BANCO DO BRASIL S/A

Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00159 BANCO DO BRASIL S/A

Endereço PRACA RUI BARBOSA 180/190 CENTRO

CNPJ/CPF 30.822.936/0001-69

Fone 3423-4400

Cidade APUCARANA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

22/01/15

Vencimento

31/01/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.660,45

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RETENCAO/CONSIGNACAO EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015.	1660,45	1.660,45
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.660,45

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).

Data ____/____/____

Data ____/____/____

Assinatura:

nome:

Jéssica Daiane Angotti
TEBOMBEIRA

Ordenador da Despesa
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Contador
Luciane Bossa
CRC 030602/O PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e sessenta reais e quarenta e cinco centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Conta destino:	0355 / 00020050024-4
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CONSIGNA CAMAR MUNIC APUC CAMARA MUN APU
CPF/CNPJ:	00.000.000/0355-72
Valor:	R\$ 1.660,45
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	CONSIGN BANCO DO BRASIL
Histórico:	JANEIRO CONSIGNADO BANCO DO BRASIL

Data / Hora da operação:	26/01/2015 - 12:20:30
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00120127
Chave de segurança:	824KYGN4PF8R5VL2

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

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

000012/2015

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

02403

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

OUTRAS VARIACOES PATRIMONIAIS DIMINUTIVA 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

31/01/15

Vencimento

31/01/15

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.043,82

Saldo Atual

Item 01

Quant. 1 Especificação VALOR RENDAS DE APLICACOES FINANCEIRAS RELATIVAS AO MES DE JANEIRO/2015 REPASSADAS A PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA.

Valor Unitário

1043,82

Valor Total

1.043,82

Desconto :

0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.043,82

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).

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura : nome :

Jessica D. Jane Angotti TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

RECIBO PRESIDENTE

Luciane Bossa CRC 030802/O PR

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e quarenta e tres reais e oitenta e dois centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor

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



[a CAIXA](#) | [atendimento](#) | [download](#) | [mapa do site](#) | [segurança](#) | [imprensa](#)



[Navegue pela CAIXA](#) ▼

- SALDOS
- EXTRATOS
- MOVIMENTO DIÁRIO D/C
- INVESTIMENTOS
- TRANSFERÊNCIAS
- PAGAMENTOS
- CONSULTAS
- PGTOS EM LOTE
- UTILITÁRIOS

[Saiba Mais](#) [Novo Acesso](#) [Sair](#)

Investimentos

:: Informativo Mensal

	Agência	Tipo	Conta	ou	Selecione da Lista
Conta Vinculada:	/	/			0379/006/00000001-0 ▼ FUNDOS
Fundos:					0055 - FIC PRATICO CP ▼
Conta Referência:					0379/006/00000001-0
Fundo Referência:					0055 - FIC PRATICO CP
Nome:					CAM MUN DE APUCARANA
Período:				mês: Janeiro ▼ ano: 2015 ▼	PESQUISAR

Total Aplicação Período:	599.950,00
Total Resgates Período:	397.523,85
Rendimento Bruto:	1.043,820
(-) Imposto de Renda:	0,00
(-) IOF:	0,00
Rendimento Líquido	1.043,820

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Quantidade de Cotas	Valor Bruto
31/12/2014	-	Saldo Anterior		0,00
06/01/2015	331253	APLICACAO	18826,74644744	90.000,000
06/01/2015	990001	APLICACAO	2081,40141280	8.500,000
19/01/2015	990001	APLICACAO	1001,2462800502	48.000,000
20/01/2015	990001	APLICACAO	4173,78296662	20.000,000
21/01/2015	727220	RESGATE	11784,51627707	56.480,670
22/01/2015	727220	RESGATE	7042,23017037	33.761,130
22/01/2015	727220	RESGATE	2081,40141280	8.500,000
22/01/2015	727220	RESGATE	27673,68413142	132.600,000

Prefeitura Municipal de Apucarana

SECRETARIA DA FAZENDA

Departamento de Receita Municipal

RUA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 - CENTRO CEP: 86800-970

Fone : (43) 3422-4000 - e-mail: receita@apucarana.pr.gov.br

CNPJ : 757712530001/68

Documento de Arrecadação Municipal

Nr. Cadastro
56215-0

CGM 56215	Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Natureza Diversos						
Localização CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0 SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR									
Data Emissão 02/02/2015	Válido até 04/03/2015	DAM N° 3089/2015	Funcionário que emitiu o Documento FELIPE RAVANEDA						
Endereço Entrega CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 0 SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR									
Exercic	Tributo	Parc.	Vencimento	Valor Lanc.	Juros	Multa	Correção	Desc.	Total
2015	17 REC REND CAMARA RE	01	04/03/2015	1043,82	0,00	0,00	0,00	0,00	1043,82
OFICIO TS 08/2015					1043,82	0,00	0,00	0,00	1043,82

PAGO
DATA 03 / 02 / 15

DAM N° 3089/2015	CGM 56215	Vencimento 04/03/2015	Valor Documento 1.043,82	CEF037903022015016790001231	1.043,82RD1100
---------------------	--------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	----------------



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 02 de fevereiro de 2015.

Ofício Ts 09-2015

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo o boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 1.043,82, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Ailton Deco de Araújo
Presidente

Jéssica Daiane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta

1.043,82R 1100

CEF037903022015015006001224