



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## Documento Extra

Número do Documento

000112/2018

Tipo de Documento

Extraorça

Conta

03926

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDORES ATIVOS  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00146 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA

Endereço RUA DR JOSE F DOMINGUES ALEXANDRE 25 CEN

CNPJ/CPF 75.771.253/0001-68

Fone 3422-4000

Cidade Apucarana

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

24/07/18

Vencimento

24/07/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

Saldo Atual

67.825,73

| Item       | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR RETENCAO DE IRRF/IMPOSTO DE RENDA EM FOLHA DE PAGAMENTO DE VEREADORES E SERVIDORES REF AO MES DE JULHO/2018 CONF DOC ANEXO. (REPASSE AO MUNICIPIO) | 67.825,73      | 67.825,73   |
| Desconto : |        |  |                | 0,00        |

Local da Entrega


**Valor Líquido**

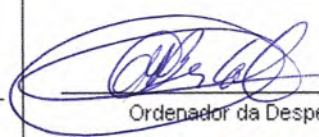
67.825,73


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 Daliane Angotti  
 Tesoureira

  
 Ordenador da Despesa  
 Mauro Bertoli  
 Presidente

  
 Contador  
 Luciane Bossa  
 CRC 030502/O PR

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( sessenta e sete mil oitocentos e \*\*\*\*\* vinte e cinco reais e setenta e tres \*\*\*\*\* ) 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, 25 de julho de 2018.**

**Ofício Ts 24/2018**

**Prezada Senhora,**

**Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 67.825,73 (sessenta e sete mil, oitocentos e vinte e cinco reais e setenta e três 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 Julho/2018, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.**

**Atenciosamente,**

**Jéssica Daiane Angotti  
Tesoureira**

*S.L.*  
25/07/18

**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  
29392/2018

|  |                                |  |                                    |
|--|--------------------------------|--|------------------------------------|
| Beneficiário<br><b>MUNICÍPIO DE APUCARANA - PR</b> | CPF/CNPJ<br>75.771.253/0001-68 | Agência/Código do Cedente<br>0379/551103-8 | Nosso Número<br>1400000293920989-8 |
|--|--------------------------------|--|------------------------------------|

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

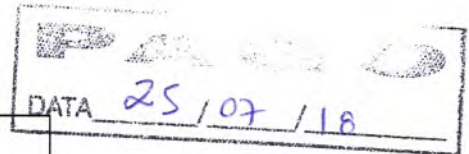
Endereço Contribuinte  
 CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0  
 SEDE - CENTRO  
 86800970 APUCARANA PR  
 Complemento:

|                            |                          |                       |  |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|--|
| Data Emissão<br>25/07/2018 | Válido até<br>24/08/2018 | DAM N°<br>29392 /2018 | Funcionário que emitiu o Documento<br>SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS |
|----------------------------|--------------------------|-----------------------|--|

| Exercic | Tributo           | Sub. | Parc. | Vencimento | Valor Lanc. | Juros | Multa | Correção | Desc. | Total    |
|---------|-------------------|------|-------|------------|-------------|-------|-------|----------|-------|----------|
| 2018    | 02 IRRF FOLHA LEG | 5    | 01    | 24/08/2018 | 67825,73    | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 67825,73 |
|         |                   |      |       |            | 67825,73    | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 67825,73 |

OF. TS. 24/2018

1



|                      |               |                          |                              |
|----------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|
| DAM N°<br>29392/2018 | CGM<br>5621-5 | Vencimento<br>24/08/2018 | Valor Documento<br>67.825,73 |
|----------------------|---------------|--------------------------|------------------------------|

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

**CAIXA** | 104-0 | 10495.51102 38000.100040 29392.098934 8 76260006782573

|  |                           |   |
|--|---------------------------|---|
| Local de Pagamento:<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>   |                           | Vencimento<br>24/08/2018                          |
| Beneficiário:<br><b>MUNICÍPIO DE APUCARANA</b>   |                           | CPF/CNPJ<br>75.771.253/0001-68                    |
| Data Documento<br>25/07/2018   |                           | Agência / Código do Beneficiário<br>0379/551103-8 |
| Número Documento<br>29392/2018   | Especie Doc.<br><b>OU</b> | Aoite<br><b>N</b>                                 |
| 25/07/2018   | 25/07/2018                | Nossa Número<br>140000029392                      |
| Uso banco  | Carteira<br><b>RG</b>     | Espécie<br><b>R\$</b>                             |
|  | Quantidade                | Valor<br><b>X</b>                                 |
| SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUC   |                           | (=) Valor do Documento<br>67825,73                |
| INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)   |                           | (-) Desconto                                      |
| - NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;   |                           | (-) Outras Deduções/Abatimento                    |
| - NÃO RECEBER COM CHEQUE;  |                           | (+) Mora/Multa/Juros                              |
| - APÓS O VENCIMENTO RETIRAR NOVA GUIA ATUALIZADA NO SITE DA PREFEITURA.  |                           | (+) Outros Acréscimos                             |
|  |                           | (=) Valor Cobrado<br>67825,73                     |
| Pagador:<br>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 78.299.815/0001-00<br>CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA 0<br>SEDE - CENTRO 86800970 APUCARANA PR |                           |   |



FICHA DE COMPENSAÇÃO  
Autenticação Mecânica

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

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 29392.098934 8<br>76260006782573 |
| <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>                              | MUNICÍPIO DE APUCARANA                                    |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | MUNICÍPIO 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>               | 24/08/2018         |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 25/07/2018         |
| <b>Valor Nominal do Boletto:</b>         | 67.825,73          |
| <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>            | 67.825,73          |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 67.825,73          |
| <b>Identificação do Pagamento:</b>       | PREF MUNIC APUC IR |

Data/hora da operação: 25/07/2018 15:15:21

Código da operação: 06363474

Chave de segurança: 6HX38ZTM5HZPLTH4

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 Beraldo  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana