



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000120/2018

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

08/08/18

Vencimento

08/08/18

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

209,85

Saldo Atual

| Item       | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01         | 1      | VALOR RETENCAO DE IRRF EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES COMISSIONADOS: ALESSANDRO F SOUZA E MIRNA SANDRA DE SANTIS EXONERADOS NESTA DATA. | 209,85         | 209,85      |
| Desconto : |        |  |                | 0,00        |

Local da Entrega

Valor Líquido

209,85

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  Materiais Foram Entregues  Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Jéssica Daiane Angotti  
Tesorreira

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 ( duzentos e nove reais e oitenta e cinco centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Credor

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

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

CP Posição de Empenho

Unidade Gestora: 0001 CAMARA MUNICIPAL

Empenho: 000492 Ordinário de Recurso Orçamentário

Data de Emissão: 08/08/2018

| Dados Cadastrais    |            | Movimentação | Itens                                | Retenções |                  |                   |            |          |           |         |
|---------------------|------------|--------------|--------------------------------------|-----------|------------------|-------------------|------------|----------|-----------|---------|
| Lanç.               | Liquidação | Código       | Descrição                            | Conta     | Venc.to. da Liq. | Previsão do Venc. | Data       | Valor    | Histórico | Complem |
| 15939               | 4360       |              | SICREDI AGROEMPRESARIAL PR/          | 1553      | 08/08/2018       | 31/08/2018        | 08/08/2018 | 6.568,09 | 455       |         |
| 15939               | 1654       |              | AFAP - Assoc. dos Funcionários Públi | 3899      | 08/08/2018       | 31/08/2018        | 08/08/2018 | 35,00    | 455       |         |
| 15939               | 1656       |              | I.N.S.S.                             | 3923      | 08/08/2018       | 31/08/2018        | 08/08/2018 | 742,56   | 455       |         |
| 15939               | 1661       |              | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVID        | 3926      | 08/08/2018       | 31/08/2018        | 08/08/2018 | 209,85   | 455       |         |
| Total das Retenções |            |              |                                      |           |                  |                   |            | 7.555,50 |           |         |





**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  
33167/2018

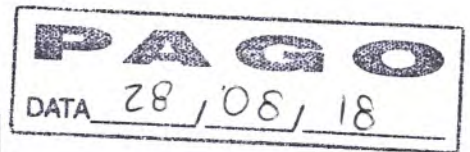
|   |                                       |   |  |
|---|---------------------------------------|---|--|
| Beneficiário<br><b>MUNICÍPIO DE APUCARANA - PR</b>                  | CPF/CNPJ<br><b>75.771.253/0001-68</b> | Agência/Código do Cedente<br><b>0379/551103-8</b> | Nosso Número<br><b>14000000331670989-1</b> |
| Pagador/Contribuinte<br><b>5621-5 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> |                                       | <b>78.299.815/0001-00</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>28/08/2018</b> | Válido até<br><b>27/09/2018</b> | DAM N°<br><b>33167 /2018</b> | Funcionário que emitiu o Documento<br><b>SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUCCARELLIS</b> |
|-----------------------------------|---------------------------------|------------------------------|---|

| Exercic | Tributo           | Sub. | Parc. | Vencimento | Valor Lanc. | Juros | Multa | Correção | Desc. | Total  |
|---------|-------------------|------|-------|------------|-------------|-------|-------|----------|-------|--------|
| 2018    | 02 IRRF FOLHA LEG | 7    | 01    | 27/09/2018 | 209,85      | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 209,85 |
|         |                   |      |       |            | 209,85      | 0,00  | 0,00  | 0,00     | 0,00  | 209,85 |

OF. TS. 28/2018



|                             |                      |                                 |                                  |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| DAM N°<br><b>33167/2018</b> | CGM<br><b>5621-5</b> | Vencimento<br><b>27/09/2018</b> | Valor Documento<br><b>209,85</b> |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|

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

**CAIXA** | 104-0 | 10495.51102 38000.100040 33167.098970 2 76600000020985

|   |                                       |                       |                                       |                    |  |                                      |
|---|---------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------|--|--------------------------------------|
| Local de Pagamento:<br><b>PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE</b>  |                                       |                       |                                       |                    |  | Vencimento<br><b>27/09/2018</b>      |
| Beneficiário:<br><b>MUNICÍPIO 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>28/08/2018</b>   | Número Documento<br><b>33167/2018</b> |                       | Espécie Doc.<br><b>OU</b>             | Acerte<br><b>N</b> | Data Processamento<br><b>28/08/2018</b>                  | Nossa Número<br><b>1400000033167</b> |
| Uso banco   | Carteira<br><b>RG</b>                 | Espécie<br><b>R\$</b> | Quantidade                            | Valor<br><b>X</b>  | [=] Valor do Documento<br><b>209,85</b>                  |                                      |
| SILMARA CRISTINA CHALCOSKI LUC  |                                       |                       |                                       |                    |  | [-) Desconto                         |
| INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)<br><b>- NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO;</b><br><b>- NÃO RECEBER COM CHEQUE;</b><br><b>- APÓS O VENCIMENTO RETIRAR NOVA GUIA ATUALIZADA NO SITE DA PREFEITURA.</b> |                                       |                       |                                       |                    |  | [-) Outras Deduções/Abatimento       |
|   |                                       |                       |                                       |                    |  | [+) Mora/Multa/Juros                 |
|   |                                       |                       |                                       |                    |  | [+) Outros Acréscimos                |
|   |                                       |                       |                                       |                    |  | [=] Valor Cobrado<br><b>209,85</b>   |
| 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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

*Apucarana, 28 de agosto de 2018.*

**Ofício Ts 28/2018**

**Prezada Senhora,**

*S.L.  
28/08/18*

***Solicito, por gentileza, que emita a guia D.A.M. no valor de R\$ 209,85 (duzentos e nove reais e oitenta e cinco 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 exoneração de servidores comissionados, deste Legislativo, ao mês de Agosto/2018, a ser devolvido à Prefeitura Municipal de Apucarana.***

***Atenciosamente,***

**Jéssica Dalane Angotti  
Tesoureira**

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





## 2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

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>Histórico do Pagamento:</b>                     | PG BLOQTO   |
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 10495.5110 23800.010004 03316.709897 0<br>276600000020985 |
| <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>               | 27/09/2018 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 28/08/2018 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 209,85     |
| <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>            | 209,85     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 209,85     |

**Identificação do Pagamento:** PREF MUNIC APUC IR EXON

**Data/hora da operação:** 28/08/2018 17:44:00

**Código da operação:** 040402948

**Chave de segurança:** K8KN2SF43A7VVX3A

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 Berio  
Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

  
Jéssica Darane Argotti  
TESOUREIRA