



## CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE LIQUIDAÇÃO

## EMITENTE

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## CREDOR

85.034.999/0001-42 CIAL VELOZ LT/ ECT EMP BRAS CORREIOS E T

## Dados do Empenho

01 PODER LEGISLATIVO  
01 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Número do Empenho	Data	Func.	SubFunc.	Prog.	Proj/Ativ.	Elemento	Fonte	Valor Original
000014 /2022	03.01.22	01	31	020	2020	3390394701	0001	500,00

## Dados da Liquidação

Número:	12940	Data:	31.08.22	Valor:	17,25
Deduções					Valor
Valor Liquido					17,25

## Controle

Valor Empenho	Despesa Liquidada	Esta Liquidação	Saldo a Liquidar
500,00	218,20	17,25	281,80

## Programação Financeira

Data do Vencimento: 31.08.2022

## Observações

Elaborado por: Leila Tiyomi Hirakuri

## RECIBO

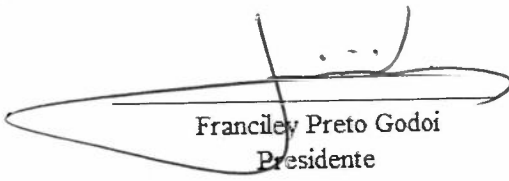
Declaro que recebi a importa dezessete reais e vinte e cinco centavos\*\*\*\*\*

Apucarana, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Documento: \_\_\_\_\_

Numero: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

  
Franciley Preto Godoi  
Presidente



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 352

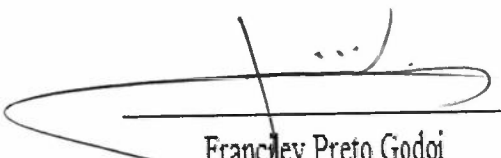
Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2022	000014	0	Estimativo 46 339039	17,25		17,25

Total a Pagar: 17,25

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 17,25 dezessete reais e vinte e cinco centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plen e geral quitacao.

Codigo Banco : Nro Banco:  
 Nro do Cheque: Agencia .:  
 Nro C/C .:  
 Cidade ...:

CIAL VELOZ LT/ ECT EMP BRAS CORREIOS E T



Francley Preto Godoi  
 Presidente

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

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
Ag: 236519 - AGF CIDADE ALTA  
APUCARANA - PR  
CNPJ....: 85034999000142 Ins Est.: 9060874724  
COMPROVANTE DO CLIENTE (2a. Via)

Movimento..: 31/08/2022 Hora.....: 14:38:46  
Caixa.....: 106312904 Matrícula..: 9540\*\*\*\*\*  
Lancamento.: 025 Atendimento: 00020  
Modalidade.: A Vista ID Tiquete.: 2340267767

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA REG AR A VIST	1	17,25+
Valor do Porte(R\$)..:	17,25	
Cep Destino: 80530-140 (PR)		
Peso real (G).....:	40	
Peso Tarifado:.....:	0,040	
OBJETO=====>	BR282101794BR	
Destinatario...:	ELISANDRO PIRES FRIGO	
Não houve opção pelo serviço Mão Própria. O objeto poderá ser entregue no endereço indicado, a quem se apresentar para recebê-lo.		

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 17,25

Valor Declarado não solicitado(R\$)  
No caso de objeto com valor,  
utilize o serviço adicional de valor declarado

TOTAL(R\$)=====> 17,25  
VALOR RECEBIDO(R\$)=> 17,25

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser  
realizados pelos remetentes e destinatários  
por meio do portal dos

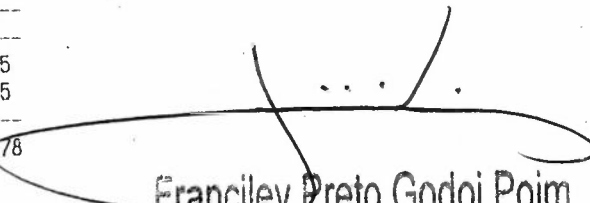
Correios <https://www.correios.com.br/>  
ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios  
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete  
deste comprovante, para eventual contato com  
os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 8.9.02

  
Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana

C O R R E I O S

Emissao: 01/09/22 10:02:39

AGF CIDADE ALTA

Página : 1

COMERCIAL VELOZ LTDA.

85034999/0001-42

Vendas por Data

Período: 31/08/2022 a 31/08/2022

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ 78.299.815/0001-00

Data Venda O. S. Produto

Qtd/SA Total Documento CEP

Destinatario

---

225997	CARTA REG AR A VIS	17,25	BR282101794
80530-140	ELISANDRO PIRES FRIGO		
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		1	17,25

---

SECT V04/03/22H Md:Rclidattxt Mq:SERVIDOR01 Us:LIDIA Dt:01/09/22 Hr:10:02:39 Pg:  
1 Sq:446144

↑

<b>AGF</b> Cidade Alta		<b>Protocolo de Coleta</b>		
Nome do Cliente: <i>Câmara Municipal de Apucarana</i>				
Nº Venda	Data da Coleta: <i>31/08/22</i>	Hora da Coleta:	Numeração: <b>38385</b>	
Serviços / Produtos	Quantidade de Objetos	Serviços Adicionais		
		Aviso de Recebimento	Mão Própria	Valor Declarado
<b>POSTAGENS NACIONAIS</b>				
CARTA SIMPLES				
CARTA REGISTRADA	<i>01</i>	<i>X</i>		
SEDEX				
SEDEX 10				
SEDEX 12				
SEDEX PAGTO NA ENTREGA				
PAC				
PAC PAGTO NA ENTREGA				
MDPB				
<b>INTERNACIONAL</b>				
E.M.S.				
PRIORITÁRIO				
ECONÔMICO				
<b>PRODUTOS</b>				
CAIXA				
ENVELOPES				
SELOS				
TELEGRAMA				
<i>Maryana Oliveira</i> Assinatura do Representante do Cliente		Assinatura do Representante da AGF		
OBS.: <i>Ofício nº 149622 - Requerimento nº 71/22 de autoria do Senad. Tubo Bordini - Sr. Eliandro Riva Juge - Curitiba - PR.</i>				
Avenida Curitiba, nº 604 - Barra Funda - CEP: 86801-980 - Apucarana - Paraná. Telefone: (43) 3422-2307 - 3422-2998				

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

**AR**

**DESTINATÁRIO DO OBJETO / DESTINATAIRE**

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO DESTINATÁRIO DO OBJETO / NOM OU RAISON SOCIALE DU DESTINATAIRE

ELISANDRO PIRES FRIGO - SECRET. ESTADO ADM. PREVID.

ENDEREÇO / ADRESSE

R: JACY LOUREIRO DE CAMPOS, S/Nº - 2º e 3º ANDARES

CEP / CODE POSTAL

CIDADE / LOCALITÉ

UF

PAÍS / PAYS

80.530-140

CURITIBA

PR

BRASIL

DECLARAÇÃO DE CONTEÚDO (SUJEITO À VERIFICAÇÃO) / DISCRIMINATION

NATUREZA DO ENVIO / NATURE DE L'ENVOI

PRIORITÁRIA / PRIORITAIRE

EMS

SEGURADO / VALEUR DÉCLARÉ

ASSINATURA DO RECEBEDOR / SIGNATURE DU RÉCEPTEUR

DATA DE RECEBIMENTO / DATE DE LIVRAISON

CARIMBO DE ENTREGA / UNIDADE DE DESTINO / BUREAU DE DESTINATION

NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR / NOM LISIBLE DU RÉCEPTEUR

Nº DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR / ÓRGÃO EXPEDIDOR

RUBRICA E MAT. DO EMPREGADO / SIGNATURE DE L'AGENT

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO NO VERSO / ADRESSE DE RETOUR DANS LE VERS

75240203-0

FC0463 / 16

114 x 186 mm



AVISO DE RECEBIMENTO

**AR**

AVIS CN07

(CÓDIGO DE BARRAS OU Nº DE REGISTRO DO OBJETO)

DATA DE POSTAGEM / DATE DE DÉPÔT

**AGE-CIDADE ALTA**

UNIDADE DE POSTAGEM / BUREAU DE DÉPÔT

TENTATIVAS DE ENTREGA / TENTATIVES DE LIVRAISON

:

h

:

h

:

h

PREENCHER COM LETRA DE FORMA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DO REMETENTE / NOM OU RAISON SOCIALE DE L'EXPÉDITEUR

78.299.815/0001-00

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO / ADRESSE

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, 25-A

CENTRO - CEP 88.800-235

CIDADE / LOCALITÉ

APUCARANA - PR

UF

BRASIL  
BRÉSIL

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO  
RETOUR

(ETIQUETA OU CARIMBO MP)

Grid of boxes for postal marking



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Ofício nº. 149/22

Apucarana, 30 de agosto de 2022.

AO EXCELENTÍSSIMO O SENHOR  
ELISANDRO PIRES FRIGO  
SECRETÁRIO DE ESTADO DA ADMINISTRAÇÃO E DA PREVIDÊNCIA  
RUA JACY LOUREIRO DE CAMPOS, S/Nº. 2º E 3º ANDARES  
PALÁCIO DAS ARAUCÁRIAS – CENTRO CÍVICO  
CURITIBA - PARANÁ  
CEP. 80.530-140  
JCSS/AL.

**Assunto:** Encaminhamento de requerimento.

Excelentíssimo Senhor Secretário,

Em cumprimento a obrigações que me outorga o cargo de presidente do Poder Legislativo do Município de Apucarana, por efeito do presente, compareço a presença de Vossa Excelência, com o intento de encaminhar-lhe o requerimento que foi aprovado na sessão ordinária ocorrida no dia 29 de agosto do ano em curso, representado pelo número 71/2022, de autoria dos vereadores Tiago Cordeiro de Lima e Antonio Marques da Silva, para vosso conhecimento, resposta e providências cabíveis.

Respeitosamente,

  
Franciley Preto Godoi  
PRESIDENTE

Vida sim, drogas não!  
Denúncias ou sugestões para a segurança pública  
Ligue: 0800-643-1161



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná

Fone: (43) 3420-7000 | www.apucarana.pr.leg.br

## REQUERIMENTO Nº.71/2022

### AUTORIA DO VEREADOR (A): TIAGO CORDEIRO DE LIMA e ANTONIO MARQUES DA SILVA "MARCOS DA VILA REIS"

**SÚMULA:** Pedido de informações ao Governo do Estado do Paraná, por meio da Secretaria de Estado de Administração e da Previdência, que tem a atribuição de gerir o Sistema de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Civis Efetivos e Militares, Ativos, Aposentados, da Reserva Remunerada, Reformados e seus Dependentes, bem como, os Pensionistas do Estado do Paraná, sobre a viabilidade do Município de Apucarana ser contemplado com uma sede do SAS – Serviço de Assistência à Saúde, com especialistas em diversas áreas.

Lido na sessão do dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Visto secretário \_\_\_\_\_

Aprovado por \_\_\_\_\_

Rejeitado por \_\_\_\_\_

Encaminhado através do ofício nº \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

### CONTEÚDO DO REQUERIMENTO:

Observadas as disposições regimentais, o adiante signatário, vereador com assento nesta Casa de Leis, requer que, após consentimento do Plenário, seja encaminhado ofício ao Governo do Estado do Paraná, por meio da Secretaria de Estado de Administração e da Previdência, solicitando as seguintes informações:

Existe a viabilidade do Município de Apucarana ser contemplado com uma sede do SAS – Serviço de Assistência à Saúde, com especialistas em diversas áreas

Tendo em vista que a Secretaria de Estado de Administração e da Previdência, tem a atribuição de gerir o Sistema de Assistência à Saúde dos Servidores Públicos Civis Efetivos e Militares, Ativos, Aposentados, da Reserva Remunerada, Reformados e seus Dependentes, bem como, os Pensionistas do Estado do Paraná, a implantação do SAS – Serviço de Assistência à Saúde, com especialistas em diversas áreas, em nosso Município viria atender um público elevado, beneficiando a todos, oferecendo ações de saúde necessárias à recuperação e manutenção a saúde dos servidores, sendo estas ações de saúde prestadas por unidades hospitalares, subdivididas em 16 regiões do Estado, compreendendo:

- Assistência ambulatorial, incluindo consultas médicas básicas e especialidades, exames complementares, terapias e tratamentos;
- Assistência hospitalar, incluindo internações clínicas e cirúrgicas, com cobertura obstétrica, inclusive U.T.I.

-----continua-----





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná

Fone: (43) 3420-7000 | www.apucarana.pr.leg.br

-----continuação do Requerimento nº.71/2022-----

O SAS é um benefício concedido pelo Governo do Estado, sem qualquer contrapartida financeira do servidor, garantindo uma cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar, em todo o Estado do Paraná, ao servidor público, bem como para seus dependentes e pensionistas.

Esse modelo, por ser benefício patrocinado pelo Estado, tem um regulamento próprio que define as coberturas da assistência, bem como, as exclusões e devem ser observadas no Manual do Beneficiário.

Para sua operacionalização o Paraná foi dividido em regiões denominadas Macrorregiões, distribuídas segundo o grau de complexidade da capacidade instalada dos prestadores de serviço, tanto tecnológica quanto operacional, o nível de desenvolvimento da região, o número de servidores domiciliados e, sobretudo, a acessibilidade à assistência prevista no modelo.


A rede de assistência compreende hospitais contratados por meio de licitações, nas cidades sedes dessas Macrorregiões, por suas unidades avançadas em outros municípios, denominados Mesorregiões e pelos demais prestadores de serviços de saúde vinculados ao contratado.

A remuneração das unidades hospitalares prestadoras é realizada através do modelo de "captação" que se baseia na utilização de hospitais gerais que recebem um pagamento mensal, calculado com base no número de beneficiários de sua região.

Os recursos orçamentários para fazer frente às despesas com o SAS são previstos na Lei Orçamentária, correndo exclusivamente à conta do Tesouro.

Nestes termos pede deferimento.

- Sala das sessões, 19 de agosto de 2022.

  
Tiago Cordeiro de Lima  
Vereador

  
Antônio Marques da Silva "Marcos da Vila Reis"  
Vereador



COMERCIAL VELOZ LTDA.

# AGF CIDADE ALTA

AVENIDA CURTIBA, 604  
043-34222307

APUCARANA

86801-981

PR

CNPJ 85034999/0001-42

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cód 250 M GI



PC.PRES.KENNDY S/N,

CNPJ 78.299.815/0001-00

86800-970

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 01/09/22 10:29:51

ESAS PRPPPPPPPPPP Demonstrativo 117.192

31/08/22 a 31/08/22

Vencimento: 09/09/22

Contato JESSICA  
Telefone 34207000

Fax

Data Venda O.S.

Vabr Total Produto/Serviço

Qtd/Adic

Vabr

Docto

Observações

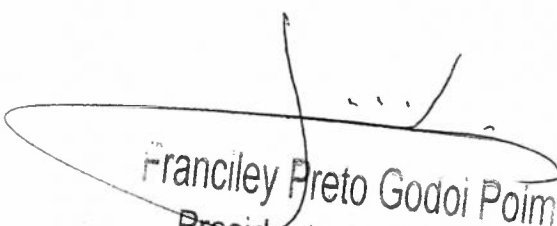
Data	Venda	O.S.	Vabr Total	Produto/Serviço	Qtd/Adic	Vabr	Docto	Observações
31/08	225.997		17,25	CARTA REG AR A	1	17,25	BR282101794	ELISANDRO PIRES FR
<b>Total do Recibo</b>						17,25		

**Consulta de TED Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	PAG0108
<b>Agência/Conta destino:</b>	0355/000000064539-7
<b>Tipo de conta destino:</b>	CC
<b>Nome do destinatário 1:</b>	COMERCIAL VELOZ LTDA
<b>CPF/CNPJ do destinatário 1:</b>	85034999000142
<b>Valor (R\$):</b>	17,25
<b>Valor da tarifa (R\$):</b>	0,00
<b>Finalidade:</b>	Credito em Conta
<b>Data-Hora da operação:</b>	01/09/2022
<b>Nr. Doc:</b>	011523
<b>Histórico:</b>	COMERCIAL VELOZ LTDA
<b>Número de Controle CAIXA:</b>	169020

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Franciley Preto Godoi Poim  
Presidente da Câmara  
Municipal de Apucarana