



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 167

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa	Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	000157	0	Ordinario	11 33903	3.000,00		3.000,00

Total a Pagar: 3.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 3.000,00 tres mil reais\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data / / Credor

**Jéssika Daiane Angotti**  
 TESOUREIRA

**José Ailton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE



**RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.**

Fone 3423-2055 - Fax 3422-0894

Rua Munhoz da Rocha 1601 - APUCARANA - Paraná

CNPJ 75.273.029/0001-46 - Inscr. Est. 90485820-09

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO**

Mod. 21

Série "A" Nº 2711

Nat. da Prestação: \_\_\_\_\_ Cód.: \_\_\_\_\_

Data da Emissão, 02 / 12 / 13

Usuário: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Endereço: **CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/Nº 86.800-235**

Município: **APUCARANA** UF: **PR**

CNPJ: **78.299.815/0001-00** Inscr. Estadual: **ISENTO** 1ª Via: Cliente

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

**VALOR**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO 03/2013, CARTA-CONVITE  
02/2013.**

**3.000,00**

**VALOR TOTAL DA PRESTAÇÃO ▶**

**3.000,00**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

ALÍQUOTA

VALOR DO ICMS

DATA OU PERÍODO DA PRESTAÇÃO



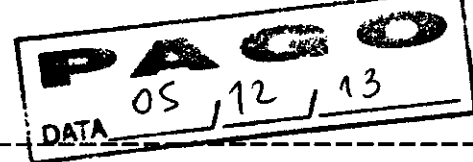
Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO APUCARANA - PR	75.273.029/0001-46  86800-010	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07</b> <b>MULT 2,00%A 2,00%</b>		Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>	
		Nosso Número <b>207-7</b>	

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>		Número do Documento <b>NF2711</b>	
Endereço <b>CENTRO DE CONVENCAO CIVICO</b>			
Bairro / Distrito <b>CENTRO</b>			
Município <b>Apucarana</b>	UF <b>PR</b>	CEP <b>86800-235</b>	
Mensagem do Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco. Esta qualificação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

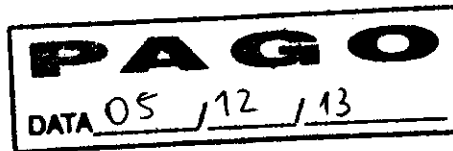
Autenticação mecânica - Recibo do Pagador



756

75691.43741 02003.948904 00020.770012 1 59030000300000

Local de pagamento <b>Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.</b>					Emissão <b>02/12/2013</b>	
Beneficiário <b>RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP</b> 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário <b>4374/39489</b>	
Data do documento <b>02/12/2013</b>	N. documento <b>NF2711</b>	Espécie <b>OU</b>	Aceite <b>S</b>	Data processamento <b>02/12/2013</b>	Nosso número <b>207-7</b>	
Ido do Banco		Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	Valor documento <b>3.000,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) <b>MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07</b> <b>MULT 2,00%A 2,00%</b>  EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
Pagador <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b> CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR					(+) Outros acréscimos	
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 02003.948904 00020.770012 1 59030000300000

<b>Data do vencimento:</b>	05/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	3.000,00
<b>Identificação da operação:</b>	RADIO CULTURA

<b>Data de débito:</b>	05/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2013 12:50:07

<b>Código da operação:</b>	00261746
<b>Chave de segurança:</b>	NYPK3VN42QANQ0W7

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 Dalgine Angotti**  
TESOUREIRA

IMPRIMIR

VOLTAR

**CAIXA**  
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 75273029/0001-46  
**Razão Social:** RADIO CULTURA APUCARANA LTDA  
**Endereço:** R CLOVIS DA FONSECA SN ESQ AV MUNHOZ ROCHA / CENTRO /  
APUCARANA / PR / 86800-110

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 08/08/2013 a 06/09/2013

**Certificação Número:** 2013080815433257467208

Informação obtida em 08/08/2013, às 15:43:32.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS**  
**E ÀS DE TERCEIROS**

Nº 000782013-14022029

Nome: RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - ME

CNPJ: 75.273.029/0001-46

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome relativas a contribuições administradas pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU).

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente às contribuições previdenciárias e às contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive às inscritas em DAU, não abrangendo os demais tributos administrados pela RFB e as demais inscrições em DAU, administradas pela Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN), objeto de Certidão Conjunta PGFN/RFB.

Esta certidão é válida para as finalidades previstas no art. 47 da Lei nº 8.212 de 24 de julho de 1991, exceto para:

- averbação de obra de construção civil no Registro de Imóveis;
- redução de capital social, transferência de controle de cotas de sociedade limitada e cisão parcial ou transformação de entidade ou de sociedade empresária simples;
- baixa de firma individual ou de empresário, conforme definido pelo art.931 da Lei nº 10.406, de 10 de Janeiro de 2002 - Código Civil, extinção de entidade ou sociedade empresária ou simples.

A aceitação desta certidão está condicionada à finalidade para a qual foi emitida e à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço <<http://www.receita.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 01, de 20 de janeiro de 2010.

Emitida em 17/07/2013.

Válida até 13/01/2014.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção:qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 75.273.029/0001-46  
Certidão n°: 32139562/2013  
Expedição: 01/07/2013, às 12:49:20  
Validade: 27/12/2013 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - ME (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° 75.273.029/0001-46, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei n° 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa n° 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001118/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00003  
 Desdobramento 3190114300 13o SALARIO Conta 00019  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/13	Vencimento 02/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.800.000,00	Saldo Anterior 678.199,49	Valor do Empenho 54.679,83	Saldo Atual 623.519,66
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO REF FOLHA DE PAGAMENTO 2a PARCELA DE 13o SALARIO DE SERVIDORES EFETIVOS CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.  I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE	54679,83	54.679,83
				12.663,60
				6.698,05

Local da Entrega	Valor Líquido	35.318,18
------------------	---------------	-----------

<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 ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Coordenador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030602/O PR
assinatura:  nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data ____/____/____ TESOUREIRA		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinquenta e quatro mil seiscentos e \*\* setenta e nove reais e oitenta e tres \*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Total 01-Servidores Efetivos (23 funcionarios)  
 Total Ativos

Cod. R Descricao	Cod. R Descricao	VMensal	VMensal	Compl.	Compl.	VMensal
PROV 548 Parcela Anual (13oS1r)	526 INSS (13o S1r)	105.608,91	105.608,91	0,00	223,00	6.698,05
	529 IRRF (13oS1r)				332,50	12.663,60
	546 Parcela Ant.(13oS1r)				0,00	50.929,08 *
	DESCONTO 70.290,73					35.318,18

PROVENTOS: 105.608,91

VANTAGENS: 0,00

1ª Parcela 50.929,08

2ª Parcela → 54.679,82

DESCONTO {  
 1056 - INSS - 6.698,05  
 1661 - IRRF - 12.663,60  
 \* 19.361,65

Líquido \* 35.318,18



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001117/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114300 13o SALARIO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/13	Vencimento 02/12/13
Valor Orçado 3.800.000,00	Saldo Anterior 694.549,51	Valor do Empenho 16.350,02	Saldo Atual 678.199,49		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO REF FOLHA DE PAGAMENTO 2a PARCELA DE 13o SALARIO DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	16350,02	16.350,02
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO				675,41
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				2.804,69

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Liquido 12.869,92

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: _____ <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: ____/____/____ _____ Autorizador <b>Luciane Dossa</b> <b>CRC 03050210 PR</b>
---	---	--

### RECIBO

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

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

(Análisis) **PARLAMENTO**  
**\* GRUPO APOIO** (21 funcionarios)

Cod. R	Descricao	Cod. R	Descricao	VMensal	DESC	Cod. R	Descricao	VMensal	Compl.	Compl.	VMensal
PROV 548	Parcela Anual (13oSlr)	526	INSS (13o Slr)	30.916,61	DESC	529	IRRF (13oSlr)	0,00	0,00	185,00	2.804,69
		546	Parcela Ant.(13oSlr)							42,50	675,41
			DESCONTO							0,00	14.566,59
PROVENTOS:	30.916,61			0,00							12.869,92

VANTAGENS: LIQUIDO:

Djº 1ª Parcela 14.566,59 \* Desconto \* Liquido  
 2ª Parcela → 16.350p2 3480,10 12.869,92



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001116/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114300 13o SALARIO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/13	Vencimento 02/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.800.000,00	Saldo Anterior 709.049,81	Valor do Empenho 14.500,30	Saldo Atual 694.549,51
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO REF FOLHA DE PAGAMENTO 2a PARCELA DE 13o SALARIO DE SERVIDORES COMISSIONADOS CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	14500,30	14.500,30
I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO				1.534,07
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE				2.529,98

Local da Entrega	Valor Líquido	10.436,25
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  José Ailton Deco de Araujo Presidente	Data ____/____/____  Luciane Dalsa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Daine Angotti</b> Data ____/____/____ TESOUREIRO		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatorze mil e quinhentos reais e \*\*\*\* trinta 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

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001133/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A Conta 00124  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00027 COPEL DISTRIBUICAO S.A.  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ / CPF 04.368.898/0001-06 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 02/01/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 685.000,00	Saldo Anterior 70.034,00	Valor do Empenho 2.228,05	Saldo Atual 67.805,95
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA LETRICA RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2013 CONF UNIDADE CONSUMIDORA NR 11807032.	2228,05	2.228,05

Local da Entrega	Valor Líquido	2.228,05
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____  José Antonio Debes de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Massa CRC 03050210 PR
assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESSUREIRA		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e vinte e oito \*\*\*\*\* reais e cinco centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL**

PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA - CAMARA MUN-PM APA  
 CAMARA MUNICIPAL  
 CEP: 86800236  
 CPJ: 78299815000100

APUCARANA - PR

11807032

02/01/2014

R\$ 2.228,06

Responsabilidade de Manutencao de Iluminacao Publica: COPEL 08006100116  
**Aviso de Vencimento**

**Informações Técnicas**

No. Medidor: 0312669527 - TRIFASICO / 0312669527 - TRIFASICO Mes Referência: 12/2013  
 Leitura Atual 06/12/2013 60722 Constante de Multiplicacao 1,00 Consumo Medio/Dia 193,86 kWh  
 PODER/PPM-ADM PUBLICA EM GERAL

**Indicadores de Qualidade**

Conjunto: APUCARANA Mes 10/2013 Tensao Contratada: 127 / 220 volts  
 Realizado Mensal: 0,00 h 0,00 0,00 h 690,96 Limite faixa adequada de Tensao: 116 - 133 / 201 - 231 volts  
 Limite Mensal: 4,96 h 3,23 2,77 h  
 Limite Trimestral: 9,91 h 6,47  
 Limite Anual: 19,82 h 12,96

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
NOV/13	7708	PENDENTE	SET/13	4630	09/09/2013
OUT/13	6606	21/10/2013	Media 3 ultimos consumos: 5947 kWh		

**Valores Faturados**

**NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 784961 Serie B**  
 Emitida em 06/12/2013

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Un/Rario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	5622	0,210327	1.182,46	1.182,46	29,00%
02 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	5622	0,196981	1.046,69	1.046,69	29,00%
Base de Calculo do ICMS: 2.228,06			Valor ICMS: 646,13	Valor Total da Nota Fiscal: 2.228,06		

**Composicao dos Valores**

Energia	789,96
Distribuicao	494,50
Transmissao	48,68
Tributos	746,39
Encargos	182,13
TOTAL	2.228,06

Reservado ao Fisco

1AB1.1133.491C.AF2A.BCCA.36D1.748A.B11F

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 100,26, CONFORME RES. ANEEL 93/2006.  
 FATOR DE POTENCIA - 99,76  
 MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%).  
 A PARTIR DE 2014 VIGORARA O SISTEMA DE BANDEIRAS TARIFARIAS. A BANDEIRA VERDE  
 NAO IMPLICARA COBRANCA ADICIONAL. AS BANDEIRAS AMARELA OU VERMELHA, QUANDO  
 ACIONADAS, IMPLICARAO TARIFAS DE MAIOR VALOR, DEVIDO AO MAIOR CUSTO DE GERACAO  
 NO MES DE DEZEMBRO VIGORARIA A BANDEIRA VERMELHA, A QUAL IMPLICARIA R\$0,03/KWH  
 DE ACRESCIIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM  
 WWW.ANEEL.GOV.BR

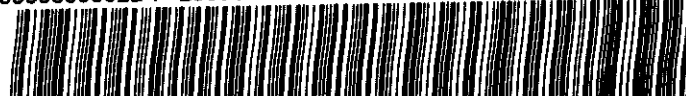
**PAGO**  
 DATA 06, 12, 13

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligacao gratuita de telefones fixos e tarifada na origem para celulas)

Vencimento: 02/01/2014 Valor a pagar: R\$ 2.228,06

Controle 01-20131096197103-91 Numero de Identificacao 11807032 Mes 12/2013 FS 11.7.3

8360000022 1 28050111000 9 00101020131 5 09619710391



**CAIXA**

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 . 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
836000000221    280501110009    001010201315    096197103912

<b>Empresa:</b>	COPEL DISTRIBUICAO S
<b>Valor:</b>	2.228,05
<b>Identificação da operação:</b>	COPEL

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:39:56

<b>Código da operação:</b>	00758593
<b>Chave de segurança:</b>	AG23T5KYVXWQQ48Y

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 Ailton 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

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001135/2013	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00068  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00082 VIACAO APUCARANA LTDA.  
 Endereço RUA PONTA GROSSA 95  
 CNPJ/CPF 75.739.797/0001-42 Fone 3423-7077 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				06/12/13	06/12/13

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
685.000,00	67.646,89	90,30	67.556,59

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTE PARA SERVIDORA JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA CONF PEDIDO ANEXO.	90,30	90,30

Local da Entrega	Valor Líquido	90,30
------------------	---------------	-------

<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 ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  Controlador <b>Luciane Rosa</b> CRC 030502/O PR
assinatura:  nome: <b>Jessica Daiane Angotti</b> TESOUREIRA Data ___/___/___		

### RECIBO

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

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - DEZEMBRO/2013**

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**


**Pedido 01**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE VALES</b>
1	JESSICA O TEIXEIRA DA SILVA	3.194.452.428	42
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>42</b>
<b>42 VALES X R\$ 2,15 = R\$ 90,30</b>			



Recibo do Sacado

Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>06/12/2013</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>19749</b>	Nosso Número <b>25/00000019749-6</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,30</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado



DATA 06/12/13

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



237-2


23793.50925 50000.001979 49014.710005 5 59040000009030

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>						Vencimento <b>06/12/2013</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>						Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>06/12/2013</b>	Número do Documento <b>19749</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>06/12/2013</b>	Nosso Número <b>25/00000019749-6</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,30</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>						(-) Desconto
<b>Formas de pagamento:</b>						(+) Mora/Multa
<b>1-Internet Banking: Coforme orientação da sua agência Bancária.</b>						(+) Outros Acréscimos
<b>2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.</b>						(=) Valor Cobrado
<b>3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.</b>						
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>						CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						
Sacador/Avalista						

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica






DATA 06/12/13

Corte Aqui

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 Viacao Apucarana LTDA.	<b>VIACAO APUCARANA LTDA</b> RUA PONTA GROSSA, 95 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Municipio: Apucarana - PR		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201300000000295</h2>	
	CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42    6360268240            2358		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">09/12/2013</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">2067c297</h3>

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 32444000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">09/12/2013</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>
---	---	---	---

Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>				<b>Apucarana/PR</b>			
Endereço <b>PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0</b>							
Cidade <b>Apucarana</b>	UF <b>PR</b>	Fone *****	CEP <b>86800-235</b>				
Bairro <b>SEDE - CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>78.299.815/0001-00</b>		Inscrição Municipal <b>12602</b>		Inscrição Estadual *****			

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
------------------------------	---------------------	------------------------------

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
42 créditos	90,30	2,50	2,26	Não

Código do Serviço <b>16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.</b>					
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
90,30	2,26	0,00	0,00	2,26	0,00
90,30			90,30		

Informações Adicionais	
------------------------	---

Consulta realizada em 09/12/2013 às 08:32:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



Recebi(emos) de <b>VIACAO APUCARANA LTDA</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201300000000295 Número da NFS-e  Competência 09/12/2013  NFS-e 2067c297	Número de Controle do Município
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 09/12/2013 às 08:32:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>

# CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

23793.50925 50000.001979 49014.710005 5 59040000009030

**Data do vencimento:** 06/12/2013**Nome do banco:** BANCO BRADESCO S/A**Valor (R\$):** 90,30**Identificação da operação:** VIACAO APUCARANA**Data de débito:** 06/12/2013**Data/hora da operação:** 06/12/2013 14:02:05**Código da operação:** 00270175**Chave de segurança:** 5QQWC4A6XK7U1U2Q

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

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001134/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390394701 SERV. POSTAIS Conta 00080  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00071 COMERCIAL VELOZ LTDA.

Endereço CENTRO CENTRO

CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42

Licitação Não se Aplica	Número	Fone	Cidade APUCARANA
Valor Orçado 685.000,00	Saldo Anterior 67.805,95	Valor do Empenho 159,06	Emissão 06/12/13
			Vencimento 13/12/13

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE DESPESAS POSTAIS RELATIVAS AO MES DE NOVEMBRO/2013 CONF DEMONSTRATIVO NR 85.076.	159,06	159,06
Local da Entrega			<b>Valor Líquido</b>	159,06

Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:   
 nome: Jéssica Dajane Angotti  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 TESOUREIRA

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Ordenador de Despesa  
 José Rilton Dasso de Araujo  
 PRESIDENTE

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

Luciano Bassa  
 CRC 03030210 PR

**RECIBO**

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

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

Credor

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



COMERCIAL VELOZ LTDA.

# AGF CIDADE ALTA

AVENIDA CURITIBA

99071996

042-3422807

APUCARANA

PR

CNPJ 08034999/0001-42

**Credito** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

COD 250 N 90  
CNPJ 78.299.815/0001-00



PC. PRES. KENNEDY S/N,

88200-970

**DEMONSTRATIVO DE DESP** Emissao 30/11/13 13:30:51  
Demonstrativo 05.075

**Contato** LUCIANA  
**Telefone** 34207000

**ESAS**

01/11/13 a 25/11/13

**Vencimento: 13/12/13**

<i>Data</i>	<i>Venda</i>	<i>O. S.</i>	<i>Valor Total</i>	<i>Produto/Servico</i>	<i>CIDADA</i>	<i>Valor</i>	<i>Data</i>	<i>Observacao</i>
01/11	1.648		9,30	REGISTRADO DE SAR		9,30	327501701	86070-690 PR/LONDRI
07/11	1.900		8,30	REGISTRADO DE SAR		8,30	327502905	86070-690 PR/LONDRI
14/11	3.858		48,60	SEDEX EST. PRÉ-AR		48,60	803927630	JOAO HENRIQUE GOIV
18/11	2.272		9,65	REGISTRADO DE SAR		9,65	327507341	86070-690 PR/LONDRI
19/11	5.893		25,60	SEDEX 10 A VISTAR		25,60	130208470	TIAGO SANTOSA
25/11	2.639		48,61	EXPRESSO PRATA ARVD		48,61	616096515	EXMO SENHOR
	6.196		8,80	REGISTRADO DE SAR		8,80	327535104	86070-690 PR/LONDRI

**Total do Recibo**

**159,06**



Autorização de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 01000.069318 10021.330013 6 59110000015906

<b>Data do vencimento:</b>	13/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	159,06
<b>Identificação da operação:</b>	COMERCIAL VELOZ

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:10:20

<b>Código da operação:</b> 99888806
-------------------------------------

**ATENÇÃO:** Esta operação só será realizada após a assinatura dos demais representantes da conta, desde que dentro do horário limite estabelecido, e já se encontra disponível na opção de Consulta Pendências.

SAC CAIXA: 0800 726 0101  
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474  
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



Informações Complementares

Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.069318 10021.330013 6 59110000015906

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento:	13/12/2013					
Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005					Agência/Código do Beneficiário	4374-04 / 0000693					
Data de Emissão	04/12/2013	Número do Documento	85076	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data Processamento	04/12/2013	Nosso Número	11002133
Uso do Banco		Carteira	1	Espécie	R\$	Quantidade	1	Valor	159,06	(=) Valor do Documento	159,06
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 13/12/2013, COBRAR MORA DE R\$ 0,32 AO DIA.										(-) Desconto	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <h1 style="margin: 0;">PAGO</h1> <p style="margin: 0;">DATA 06 / 12 / 13</p> </div>										(-) Outras Deduções (Abatimento)	
										(+) Mora/Multa (Juros)	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N -  
86800-970 - APUCARANA - PR

CPF/CNPJ: 78299815000100

Sacador / Avalista:

Código da baixa:

Autenticação



756-0

75691.43741 01000.069318 10021.330013 6 59110000015906

Local de Pagamento <b>PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento:	13/12/2013					
Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005					Agência/Código do Beneficiário	4374-04 / 0000693					
Data de Emissão	04/12/2013	Número do Documento	85076	Espécie Doc.	DM	Aceite	N	Data Processamento	04/12/2013	Nosso Número	11002133
Uso do Banco		Carteira	1	Espécie	R\$	Quantidade	1	Valor	159,06	(=) Valor do Documento	159,06
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 13/12/2013, COBRAR MORA DE R\$ 0,32 AO DIA.										(-) Desconto	
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <h1 style="margin: 0;">PAGO</h1> <p style="margin: 0;">DATA 06 / 12 / 13</p> </div>										(-) Outras Deduções (Abatimento)	
										(+) Mora/Multa (Juros)	
										(+) Outros Acréscimos	
										(=) Valor Cobrado	

Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N -  
86800-970 - APUCARANA - PR

CPF/CNPJ: 78299815000100

Sacador / Avalista:

Código da baixa:

Autenticação



Autenticação no verso / Ficha de Compensação

# CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
75691.43741 01000.069318 10021.330013 6 59110000015906

<b>Data do vencimento:</b>	13/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	159,06
<b>Identificação da operação:</b>	COMERCIAL VELOZ

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:16:19

<b>Código da operação:</b>	00279844
<b>Chave de segurança:</b>	A2NGRNN8TUWAJS7E

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 Dalane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001132/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114300 13o SALARIO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO  
 Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N.  
 CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 Fone 420-7000 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/13	Vencimento 05/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.800.000,00	Saldo Anterior 623.519,66	Valor do Empenho 370,67	Saldo Atual 623.148,99
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO RODRIGO SARTINI BRAGA AFASTADO POR AUXILIO DOENCA REF 2a PARCELA DO 13o SALARIO CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	370,67	370,67
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		59,30

Local da Entrega	Valor Líquido	311,37
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daine Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Duclécio Bossa CRC 030502/O PR
---	--	--

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e setenta reais e sessenta e sete centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Lotacao: 01-Servidores Efetivos  
 01.01-Servidores Efetivos

100037-3/1 Rodrigo Sartini Braga Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 000-180  
 Cargo/Funcao: 0028 Adjunto Legislativo Faixa Salarial: 002.003 GM3 Nasc.: 02/09/1987  
 Modo de Pagto: Cheque Banco: 000 Agencia: 0000 - Conta: 4247-2  
 Local: 0004 Servidores Efetivos Situacao Funcional: Ativo Lotacao: 01.01  
 Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Compl. Bases VLMensal  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 4/12 741,34 DESC 526 INSS (13o Slr) 8,00 741,34 59,30  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 0,00 546 Parcela Ant. (13oSlr) 0,00 0,00 370,67  
 PROVENTOS: 741,34 VANTAGENS: 0,00 DESCONTO 429,97 LIQUIDO: 311,37

Total 01.01-Servidores Efetivos  
 Total Ativos ..... (1 funcionarios)

Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Compl. VLMensal  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 0,00 526 INSS (13o Slr) 8,00 59,30  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 0,00 546 Parcela Ant. (13oSlr) 0,00 370,67  
 PROVENTOS: 741,34 VANTAGENS: 0,00 DESCONTO 429,97 LIQUIDO: 311,37

Total 01-Servidores Efetivos  
 Total Ativos ..... (1 funcionarios)

Cod. R Descricao VLMensal Cod. R Descricao Compl. VLMensal  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 0,00 526 INSS (13o Slr) 8,00 59,30  
 548 Parcela Anual (13oSlr) 0,00 546 Parcela Ant. (13oSlr) 0,00 370,67  
 PROVENTOS: 741,34 VANTAGENS: 0,00 DESCONTO 429,97 LIQUIDO: 311,37

Df: 1ª Parcela - 370,67

2ª Parcela - 370,67



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001126/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.36.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00010  
 Desdobramento 3390362099 OUTROS SERV. DE MANUTENCAO E CONSERVAC Conta 00063  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00371 ADEMIR LUIZ GRANDE  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ/CPF 730.474.909-10 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/12/13	Vencimento 30/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 4.871,94	Valor do Empenho 180,00	Saldo Atual 4.691,94
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 02 LOCACOES PARA CARROS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 043 SERIE "A".	180,00	180,00

Local da Entrega	Valor Líquido	180,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Alton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  Luciana Bessa CRC 03050210 PR
assinatura:  nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> Data: _____ TESOUREIRA		

### RECIBO

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

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



# CAIXA

Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

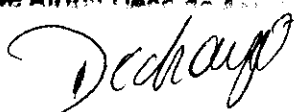
<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00011228-0
<b>Nome destinatário:</b>	ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910
<b>Valor:</b>	R\$ 180,00
<b>Identificação da operação:</b>	ADEMIR L GRANDE
<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:49:10
<b>Código da operação:</b>	00347281
<b>Chave de segurança:</b>	CJ8ES8NXG6X0ATS3

"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  
  
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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 183

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	001104	0	Ordinario	11 33903	518,20	518,20

Total a Pagar: 518,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 518,20  
quinientos e dezoito reais e vinte centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

  
**Jéssica Dalana Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE





Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Pref. Mun. de Saquarema  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
 18112

Código de Verificação de Autenticidade  
 N9Y14XMUL

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
 02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
 120961918112LR09X01SDB6NK2FULN6U

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ	
Número do RPS 56848	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Competência 12/2013	Tipo ISS	
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui		Data do RPS 02/12/2013	

	CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075069	Cadastro 000075069	Nome/Razão Social GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVICOS	
	Logradouro CEL MADUREIRA,40			Complemento LOJA 14	Bairro Centro	
	CEP 28990-000	Cidade SAQUAREMA-RJ		Telefone (22) 2661-2666	E-mail taturamento@govbr.com.br	

CPF/CNPJ/Documento 78.299.815/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Logradouro RuaLAPA,0			Complemento	Bairro CENTRO CIVICO JOSE O		
CEP/Cod.Postal 86602-670	Cidade Apucarana-PR		Telefone	E-mail luciana@cma.pr.gov.br		

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
--------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	Periodo: 12/2013 Contrato: 2012.12.05.0018 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE TESOURARIA - 518,20 - Não sujeito a ret. INSS de. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento: 25/12/2013	R\$ 518,20

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Item da LC 116/2003 01,05	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000010000005	Código CNAE			
Valor Total dos Serviços R\$ 518,20	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 166,46	Total do ISS R\$ 3,11	ISS Retido 2 - NÃO	Desconto Condicionado R\$ 0,00

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-----------------	--------------------	------------------	------------------	------------------	-----------------	------------------------------

RECEBI(MOS) DE GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 18112 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: N9Y14XMUL

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



399-9

39994.30683 05129.900006 22245.359322 9 59230000051820

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>				Vencimento <b>25/12/2013</b>	
Cedente (Fator de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCA BRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>				Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>	
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18112</b>	Espécie Doc. <b>N</b>	Assete <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Nosso Número <b>1299000022245140</b>
Usos do Banco	Código <b>CNR</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>518,20</b>
Instruções (Fator de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC				(-) Desconto / Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+ ) Juros / Acresc.	
				(+ ) Outras Acreditas	
				(-) Valor líquido	

**P A G O**  
DATA 06/12/13

Beneficiário: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
**RUA LAPA, 0**  
**86802-970 - APUCARANA - PR**

78.299.815/0001-00



Autenticação mecânica

DATA          /          /

**CAIXA**

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 0379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

39994.30683 05129.900006 22245.359322 9 59230000051820

**Data do vencimento:** 25/12/2013**Nome do banco:** HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO**Valor (R\$):** 518,20**Identificação da operação:** GOVERNANCA TESOURARIA**Data de débito:** 06/12/2013**Data/hora da operação:** 06/12/2013 12:18:55**Código da operação:** 00271054**Chave de segurança:** JJZ6XVG7Y7F61WR0

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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 188

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	001104	0	Ordinario 11 33903	1.220,00		1.220,00

Total a Pagar: 1.220,00

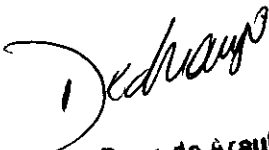
Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 1.220,00  
um mil duzentos e vinte reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

  
**Jessica Daidne Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE



Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Prof. Mun. de Saquarema  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
 18117

Código de Verificação de Autenticidade  
 25Z5437E8

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
 02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
 1209624181178NCJUBA3Y9BOP4LYPUJ

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ	
Número do RPS 56853	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS		Competência 12/2013	Tipo ISS
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui			Data do RPS 02/12/2013

	CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075069	Cadastro 000075069	Nome/Razão Social GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS	
	Logradouro CEL MADUREIRA,40			Complemento LOJA 14	Bairro Centro	
	CEP 28990-000	Cidade SAQUAREMA-RJ		Telefone (22) 2651-2656	E-mail faturamento@govbr.com.br	

CPF/CNPJ/Documento 79.299.815/0061-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Logradouro RuaLAPA,0			Complemento	Bairro CENTRO CIVICO JOSE O		
CEP/Cod.Postal 86802-670	Cidade Apucarana-PR		Telefone	E-mail luciane@cma.pr.gov.br		

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
--------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Cide.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	Período: 12/2013 Contrato: 2013.12.05.0202 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE ADMINISTRACAO DE FROTAS - 610,00 LICITACOES - 6 - 10,00 - - Não sujeito a ret. INSS cfe. OS 203/99 item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 48/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 108/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec.30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento: 25/12/2013	R\$ 1.220,00

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Item da LC 116/2003 01,05	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000010000005	Código CNAE			
Valor Total dos Serviços R\$ 1.220,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 366,00	Total do ISS R\$ 7,32	ISS Retido 2 - NÃO	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 18117 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 25Z5437E8

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



399-9

39994.30683 05129.900006 22250.359324 3 59230000122000

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2013</b>
Cedente (Para o de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>					Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18117</b>	Especie Doc.	Analis <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Nosso Número <b>1299000022250848</b>
Uso do Bônus	Código <b>CNR</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>1.220,00</b>
Instruções (Tudo de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Outras Adições
					(-) Valor Total

**Sucursal** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
RUA LAPA, 0  
86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Executor / Avalista

Autenticação mediante



**PAGO**  
DATA 06/12/13

**CAIXA**

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:**

39994.30683 05129.900006 22250.359324 3 59230000122000

<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	1.220,00
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA LIC E FROTAS

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:21:09

<b>Código da operação:</b>	00271918
<b>Chave de segurança:</b>	T0MNA4J7ZL4RCP4E

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 Ailton 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

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 184

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2013	001104	0	Ordinario 11 33903	496,39		496,39

Total a Pagar: 496,39

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 496,39 quatrocentos e noventa e seis reais e trinta e nove centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

**Jéssica Daiara Angotti**  
 TESOUREIRA

**José Airton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE





Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Prof. Mun. de Saquarema  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número de NFS-e  
 18113

Código de Verificação de Autenticidade  
 CY0H57OCW

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
 02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
 120962018113DZA1ANQZ13XC63PTUJZ

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ	
Número do RPS 56849	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Competência 12/2013	Tipo ISS	
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui		Data do RPS 02/12/2013	

	CPF/CNPJ 00.166.969/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075069	Cadastro 000075069	Nome/Razão Social GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS
	Logradouro CEL MADUREIRA,40			Complemento LOJA 14	Bairro Centro
	CEP 28990-000	Cidade SAQUAREMA-RJ		Telefone (22) 2651-2656	E-mail faturamento@govbr.com.br

CPF/CNPJ/Documento 78.299.815/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Logradouro RuaLAPA,0			Bairro CENTRO CIVICO JOSE O
CEP/Cod.Postal 86802-670	Cidade Apucarana-PR		E-mail luciana@cma.pr.gov.br

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
--------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	Periodo: 12/2013 Contrato: 2012.12.05.0006 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE TRANSPARENCIA BRASIL - 496,39 - - Nao sujeito a ret. INSS de OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Nao sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99 - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento: 25/12/2013	R\$ 496,39

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Item da LC 116/2003 01.05	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000010000005	Código CNAE			
Valor Total dos Serviços R\$ 496,39	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 148,92	Total do ISS R\$ 2,98	ISS Retido 2 - NÃO	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 18113 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: CY0H57OCW  
 Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



399-9

39994.30683 05129.900006 22246.359321 6 59230000049639

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2013</b>
Contente (Terço de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>					Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18113</b>	Espécie Doc. <b>N</b>	Arquit <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Conta Débito <b>1299000022246049</b>
Uso do Banco <b>CNR</b>	Código <b>R\$</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade <b>X</b>	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>496,39</b>
Instruções (Título de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">           DATA    /    /            </div>					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(-) Retido / Reten
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor líquido

Endereço: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** 78.299.815/0001-00  
**RUA LAPA, 0**  
**86802-970 - APUCARANA - PR**



Autenticação recíproca

PAGO

DATA 06 / 12 / 13

**CAIXA**

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

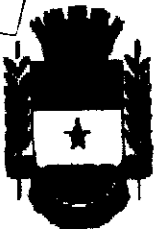
<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
39994.30683 05129.900006 22246.359321 6 59230000049639	
<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	496,39
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA TRANSPARENCIA
<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:23:04
<b>Código da operação:</b> 00272718	
<b>Chave de segurança:</b> SMEW7CUANY4LUHLG	

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 Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dajane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 185

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	001104	0	Ordinario	11 33903	420,72	420,72

Total a Pagar: 420,72

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 420,72  
quatrocentos e vinte reais e setenta e dois centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

Codigo Banco :  
Nro do Cheque:

Nro Banco:  
Agencia .:  
Nro C/C .:  
Cidade ...:

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data   /  /  

Credor

  
**Jéssica Doriane Angotti**  
**TESOUREIRA**

  
**José Airton Deco de Araujo**  
**PRESIDENTE**

Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Prof. Mun. de Saquarema  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da NFS-e  
**18114**

Código de Verificação de Autenticidade  
**T82UW6XK8**

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
 02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
 120962118114X6GD5OZ14848ELW4KBBC

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo	Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ		
Número do RPS 56850	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Competência 12/2013	Tipo ISS	
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui		Data do RPS 02/12/2013	

	CPF/CNPJ 00.165.960/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075069	Cadastro 000075069	Nome/Razão Social GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS
	Logradouro CEL MADUREIRA,40			Complemento LOJA 14	Bairro Centro
	CEP 28990-000	Cidade SAQUAREMA-RJ	Telefone (22) 2651-2656		E-mail faturamento@govbr.com.br

CPF/CNPJ/Documento 78.298.815/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		
Logradouro Rua LAPA,0			Complemento	Bairro CENTRO CIVICO JOSE O	
CEP/Cod.Postal 86802-870	Cidade Apucarana-PR	Telefone		E-mail luciano@cma.pr.gov.br	

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
--------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Ctd.	Un.	Medida	Descrição	Total
1,00	UN		Período: 12/2013 Contrato: 2012.12.05.0036 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 - - Não sujeito a ret. INSS de, OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via boleto bancario, Vencimento: 25/12/2013	R\$ 420,72

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Item de LC 116/2003 01.05	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000010000005		Código CNAE		
Valor Total dos Serviços R\$ 420,72	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 126,22	Total do ISS R\$ 2,52	ISS Retido 2 - NÃO	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00

RECEBI(EMOS) DE GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 18114 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: T82UW6XK8

Data \_\_\_\_\_ CPF/RS \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



399-9

39994.30683 05129.900006 22247.359320 1 59230000042072

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2013</b>
Conteúdo (Texto de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCARRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>					Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18114</b>	Espécie Doc. <b>N</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Nosso Número <b>1299000022247847</b>
Usos do Documento <b>CNR</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>x</b>		(-) Valor do Documento <b>420,72</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após veto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Juros / Abat.
					(+) Outros Adicionais
					(-) Valor cobrado

Sacado  
**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
**RUA LAPA, 0**  
**86802-970 - APUCARANA - PR**

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica



**PAGO**  
 DATA 06/12/13



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
39994.30683 05129.900006 22247.359320 1 59230000042072

<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	420,72
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA PATRIMONIO

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:25:09

<b>Código da operação:</b>	00275135
<b>Chave de segurança:</b>	7UC5JU24CRRQML32

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

## ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 187

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	001104	0	Ordinario	11 33903	624,97	624,97

Total a Pagar: 624,97

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 624,97 seiscentos e vinte e quatro reais e noventa e sete centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
 TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE





Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Pref. Mun. de Saquarema  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
18116

Código de Verificação de Autenticidade  
49RUU3VRA

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
1209623181162TLKPWD5SCDXQ4WTP7S

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ	
Número do RPS 56882	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Competência 12/2013	Tipo ISS	
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui		Data do RPS 02/12/2013	

	CPF/CNPJ 00.185.960/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 000075069	Cadastro 000075069	Nome/Razão Social GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS	
	Logradouro CEL MADUREIRA,40			Complemento LOJA 14	Bairro Centro	
	CEP 28990-000	Cidade SAQUAREMA-RJ		Telefone (22) 2651-2658	E-mail faturamento@govbr.com.br	

CPF/CNPJ/Documento 78.299.815/0001-00	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Logradouro RuaLAPA,0			Complemento	Bairro CENTRO CIVICO JOSE O		
CEP/Cod. Postal 06802-870	Cidade Apucarana-PR		Telefone	E-mail huciane@cma.pr.gov.br		

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
--------------------	-----------------------	---------------------	-------------------

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	Período: 12/2013 Contrato: 2013.12.05.0017 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL - 437,47 GESTAO DE PESSOAL AT - OS LEGAIS - 187,50 - - Não sujeito a ret. INSS de OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01 -600.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por não se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03; Não sujeito ret.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento. 25/12/2013	R\$ 624,97

Código da Obra	Código ART
----------------	------------

Item da LC 116/2003 01.05	Alíquota 2,00 %	Atividade do Município 0000010000008	Código CNAE			
Valor Total dos Serviços R\$ 624,97	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 187,49	Total do ISS R\$ 3,75	ISS Retido 2 - NÃO	Desconto Condicionado R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	ISS R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00



399-9

39994.30683 05129.900006 22249.359328 5 59230000062497

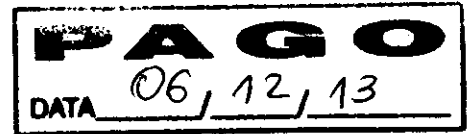
Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2013</b>
Destinatário (Razão de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>					Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18116</b>	Especie Doc. <b>N</b>	Assete <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Moeda Número <b>1299000022249447</b>
Unidade Emitida <b>CNR</b>	Carreira <b>R\$</b>	Especie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>624,97</b>
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Acréscimo
					(-) Outras Despesas
					(-) Multa / Mora
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor cobrado

**Sacado** CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
RUA LAPA, 0  
86802-970 - APUCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista

Autenticação mediante





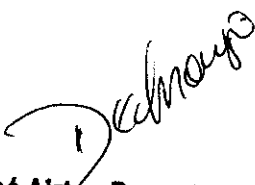
Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Representação numérica do código de barras:</b>	
39994.30683 05129.900006 22249.359328 5 59230000062497	
<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	624,97
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA GESTAO PESSOA
<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:31:04
<b>Código da operação:</b> 00276798	
<b>Chave de segurança:</b> XCLN3VXMP98LHNQ6	

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 Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daliane Angotti**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 186

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2013	001104	0	Ordinario 11 33903	592,86		592,86

Total a Pagar: 592,86

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 592,86  
 quinhentos e noventa e dois reais e oitenta e seis centavos  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

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

**Jéssica Dalane Angotti**  
 TESOUREIRA

**José Airton Deco de Araujo**  
 PRESIDENTE



Prefeitura Municipal de Saquarema  
 Pref. Mun. de Saquarema  
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
 18115

Código de Verificação de Autenticidade  
 IVQ5PIKP6

Data e Hora da Emissão da NFS-e  
 02/12/2013 00:00:00

Chave de Acesso  
 120962218115CD9FQ940XKJDXDOSSYHQ

Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ	
Número do RPS 56851	Série do RPS A	Tipo do RPS RPS	Competência 12/2013	Tipo ISS	
Opção Simples Nacional 2 - NÃO	Incentivo Fiscal 1 - SIM	Regime Especial Tributação Não Possui		Data do RPS 02/12/2013	

	CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
	00.165.960/0001-01		000075069	000075069	GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS
	Logradouro CEL MADUREIRA,40		Complemento LOJA 14		Bairro Centro
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
28990-000	SQUAREMA-RJ	(22) 2651-2656		faturamento@govbr.com.br	

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
78.299.815/0001-00			CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Logradouro RuaLAPA,0		Complemento	Bairro CENTRO CIVICO JOSE O
CEP/Cod.Postal	Cidade	Telefone	E-mail
86802-870	Apucarana-PR		luciana@cma.pr.gov.br

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Total
1,00	UN	Período: 12/2013 Contrato: 2013.12.05.0018 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE CONTABILIDADE PUBLICA - 327,96 INFORMACOES AUTO - MATIZADAS - 88,30 PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA - 88,30 RESPONSABILIDADE FISCAL - 88,30 - - Nao sujeito a ref. INSS cte. OS 203/99 Item 16. OS 209/99, Circular 01-600.1 hr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 da IN 100/03, Nao sujeito rel.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario. Vencimento: 25/12/2013	R\$ 592,86

Código da Obra	Código ART

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE			
01,07	2,00 %	0000010000007				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 592,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,86	R\$ 3,56	2 - NÃO	R\$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	ISS	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RECEBEMOS DE GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 18115 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: IVQ5PIKP6

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_



399-9

39994.30683 05129.900006 22248.359329 5 59230000059286

Local de Pagamento <b>QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento <b>25/12/2013</b>
Cedente (Razão de responsabilidade do cedente) <b>GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS</b>					Agência / Código do Cedente <b>1299/4306805</b>
Data de Emissão <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>18115</b>	Espécie Doc. <b>N</b>	Acerto <b>N</b>	Data do Processamento <b>02/12/2013</b>	Nosso Número <b>1299000022248645</b>
Usado Banco	Código <b>CNR</b>	Moeda <b>R\$</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(-) Valor do Documento <b>592,86</b>
Instruções (Tudo de responsabilidade do cedente)  Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Multa / Juros
					(+) Outras Adições
					(-) Valor líquido

Beneficiário  
**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
**RUA LAPA, 0**  
**86802-970 - APUCARANA - PR**

78.299.815/0001-00

Emissão / Assinatura



Autenticação manual

**PAGO**  
 DATA 06 / 12 / 13

**CAIXA**

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

**Representação numérica do código de barras:**

39994.30683 05129.900006 22248.359329 5 59230000059286

<b>Data do vencimento:</b>	25/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
<b>Valor (R\$):</b>	592,86
<b>Identificação da operação:</b>	GOVERNANCA CONTABILIDADE

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 12:28:18

<b>Código da operação:</b>	00275915
<b>Chave de segurança:</b>	NQ01K1WXLNZEUCZC

**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 Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dafang Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001129/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES Conta 00075  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00515 INTERROGACAO FILMES LTDA  
 Endereço RUA DUILIO 662 LAPA  
 CNPJ/CPF 04.750.392/0001-67 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/13	Vencimento 10/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 685.000,00	Saldo Anterior 70.269,00	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 70.179,00
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE SERVICO AUTENTICO CDN STREAMING PLANO CDN 100, FRANQUIA TRAFEGO MENSAL 100 GBYTES, ESPACO DE ARMAZENAMENTO 10 GBYTES EXTRA HOSPEDAGEM ADICIONAL 10 GBYTES PRECO POR GBYTE R\$ 4,00 E GBYTES INCLUIDOS 10 GB CONF NF NR 0004034.	90,00	90,00

Local da Entrega	Valor Líquido	90,00
------------------	---------------	-------

<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(s). Data ____/____/____  José Márcio Dacu de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 03060210 PR Contador
assinatura:  nome: Jéssica Dalane Angotti cargo: TESOUREIRA		
Data ____/____/____		

#### RECIBO

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

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



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO****SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS****NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

RPS Nº 4034, emitido em 02/12/2013

20131203v04750392000167

Número da Nota

**00004034**

Data e Hora de Emissão

**02/12/2013 22:42:16**

Código de Verificação

**MZ4U-QPDW****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.750.392/0001-67**Inscrição Municipal: **3.070.918-0**Nome/Razão Social: **INTERROGACAO FILMES LTDA.**Endereço: **R DUILIO 00662 - AGUA BRANCA - CEP: 05043-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ: **78.299.815/0001-00**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - CEP: 86900-235**Município: **Apucarana**UF: **PR**E-mail: **jessica@cma.pr.gov.br****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**Conta: **cma**- Serviço: **Autêntico CDN Streaming**- Plano: **CDN 100**- Franquia Tráfego Mensal: **100 GBytes**- Espaço de Armazenamento: **10 GBytes**Extra\_Hospedagem Adicional: **10 GBytes**Preço por GByte: **R\$ 4,00**GBytes incluídos: **10GB**Vencimento(s) : **10/12/2013****VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 90,00**

Código do Serviço

**06807 - Fotografia, cinematografia, revelação, ampliação, cópia, retocagem, reprodução, trucagem.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
- Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4034, emitido em 02/12/2013.

**Recibo do Sacado**

Cedente <b>INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167</b>			Agência/Código Cedente <b>0354/59560-5</b>	Vencimento <b>10/12/2013</b>
Sacado <b>Câmara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>4034-1</b>	Nosso Número <b>109/00005034-2</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>90,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Referente Nota Fiscal 4.034				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>P A G O</b></p> <p>DATA <u>05, 12, 13</u></p> </div>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Banco Itaú S.A. | 341-7 |** 34191.09008 00503.420358 45956.050004 4 59080000009000

Local de Pagamento <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento, somente no Itaú</b>				Vencimento <b>10/12/2013</b>
Cedente <b>INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167</b>				Agência/Código Cedente <b>0354/59560-5</b>
Data Documento <b>02/12/2013</b>	Número do Documento <b>4034-1</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>03/12/2013</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor <b>90,00</b>
<b>Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente)</b> Declaramos, sob as penas da lei, que referente a esta duplicata de serviços foi emitida nota fiscal eletrônica e os comprovantes da prestação e do recebimento dos serviços estão em nosso poder e serão apresentados onde e quando exigidos. Emissor: INTERROGAÇÃO FILMES LTDA.; Rua Duílio, 662, São Paulo, SP; CEP 05043-020; Fone (11) 5842-0280. ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES.				(-) Desconto
				(+) Mora/Multa
				(+) Outros Acréscimos
				(=) Valor Cobrado
Sacado <b>Câmara Municipal de Apucarana</b> <b>Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A Apucarana PR 86800-235</b> Sacador/Avalista				CNPJ: <b>78299815000100</b> <b>Ficha de Compensação</b>

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**P A G O**

DATA 05, 12, 13

# CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

<b>Nome:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta de débito:</b>	0379 / 006 / 00000001-0

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
34191.09008 00503.420358 45956.050004 4 59080000009000

<b>Data do vencimento:</b>	10/12/2013
<b>Nome do banco:</b>	ITAU UNIBANCO S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	90,00
<b>Identificação da operação:</b>	INTERROGACAO FILMES

<b>Data de débito:</b>	05/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	05/12/2013 12:39:52

<b>Código da operação:</b>	00266642
<b>Chave de segurança:</b>	HQ8CP55K9X7FE86P

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 Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dolane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001128/2013	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390393600 MULTAS INDEDUTIVEIS - Conta 00121  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone \_\_\_\_\_ Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/12/13	06/12/13

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
685.000,00	71.227,51	958,51	70.269,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE GUIA GPS/INSS REF. MULTA APURADA EM 04/12/2013 SOBRE 13o/2012, CUJO VENCIMENTO SE DEU EM 20/12/2012 E O PAGAMENTO EFETUOU-SE EM 27/12/2012. CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO, A MULTA GERADA OCORREU DEVIDO AO ATRASO DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS NA EMISSAO E ENCAMINHAMENTO EM		

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido \_\_\_\_\_

<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 ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Bissa Autorizador CRC 03060210 PR
assinatura: _____ nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> TESOUREIRA Data ____/____/____		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( \_\_\_\_\_ ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001128/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390393600 MULTAS INDEDUTIVEIS Conta 00121  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Fone Cidade LONDRINA  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 685.000,00	Saldo Anterior 71.227,51	Valor do Empenho 958,51	Saldo Atual 70.269,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		27/12/2012 HORA 11:49:22 DA GUIA GPS PARA QUE O SETOR DE CONTABILIDADE/TEOURARIA EFETUASSE O EMPENHO/LIQUIDACAO E PAGAMENTO, O QUAL FOI REALIZADO EM 27/12/2012, CONFORME COPIAS DE COMPROVANTES AUTENTICADOS PELOS BANCO DE GUIAS, CHEQUES QUE ENCONTRAM-SE ANEXADOS AO EMPENHO.	958,51	958,51

Local da Entrega	Valor Líquido	958,51
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Jéssica Dalaine Angotti</b> cargo: <b>TESOUREIRA</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  Duane Bossa CRC 030022/PR
---	--	---

#### RECIBO

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

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

# CÓPIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 27/12/2012 HORA: 11:06:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235  
PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2012

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 87.999,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 87.999,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO 87.999,20RD1930

858400008796

992002702400

278299815004

010020121293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 27/12/2012 HORA: 11:49:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235  
PR

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2012

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 29.084,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 29.084,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO 29.084,74RD1930

858700002904

847402702406

278299815004

010020121390





MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS  
INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS  
SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP

PREVIDÊNCIA SOCIAL

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402
4 - COMPETÊNCIA	13/2011
5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00
6 - VALOR DO INSS	937,02
7 -	
8 -	
9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
10 - ATM/MULTA E JUROS	340,13
11 - TOTAL	1.277,15

1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO  
CNPJ 78.299.815/0001-00  
MUNICÍPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL  
PRACA PRESIDENTE KENNEDY, SN  
CENTRO  
APUCARANA PR  
CEP 86800-280

2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS) 09/12/2013

ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.

**PAGO**  
DATA 09/12/13

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA

1715-INSS - 2ª Via CONTRIBUINTE

Comp. 009	Banco 104	Agência 0379	C1 1	Conta 06000001-0	C2 9	Série AAA	Cheque nº 313311	C3 7	R\$ 1.277,15
Pague por este cheque a quantia de <u>Um mil duzentos e setenta e sete reais e quinze centavos</u> e centavos acima ou à sua ordem de <u>13</u> de <u>20</u> de <u>dezembro</u> de <u>2013</u> .									
<b>CAIXA</b> APUCARANA, PR PCA RUI BARBOSA, 486 APUCARANA - PR CONFECÇÃO: 08/12									
CAM. MUN. DE APUCARANA CNPJ 78.299.815/0001-00 31331 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 313311 7									

⑆10403791⑆ 0093133115⑆ 800600000103⑆

09/12/2013 035510349 BANCO DO BRASIL - 15:02:23 0543  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2013  
IDENTIFICADOR 78288815000100  
CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402  
COMPETÊNCIA 13/2011  
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO 937,02  
ATM/MULTA/JUROS 340,13  
VALOR TOTAL 1.277,15

NR. AUTENTICAÇÃO 1. ABB. FPO. 905. A1A. ECE  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001128/2013	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390393600 MULTAS INDEDUTIVEIS Conta 00121  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Fone Cidade LONDRINA  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/12/13	06/12/13

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
685.000,00	71.227,51	958,51	70.269,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE GUIA GPS/INSS REF. MULTA APURADA EM 04/12/2013 SOBRE 130/2012, CUJO VENCIMENTO SE DEU EM 20/12/2012 E O PAGAMENTO EFETUOU-SE EM 27/12/2012. CONFORME DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO, A MULTA GERADA OCORREU DEVIDO AO ATRASO DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS NA EMISSAO E ENCAMINHAMENTO EM		

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido \_\_\_\_\_

Declaramos que os <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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
	assinatura: nome: <b>Jessica Daiane Angotti</b> TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE

#### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001128/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00011  
 Desdobramento 3390393600 MULTAS INDEDUTIVEIS Conta 00121  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO Fone Cidade LONDRINA  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 685.000,00	Saldo Anterior 71.227,51	Valor do Empenho 958,51	Saldo Atual 70.269,00
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		27/12/2012 HORA 11:49:22 DA GUIA GPS PARA QUE O SETOR DE CONTABILIDADE/TESOURARIA EFETUASSE O EMPENHO/LIQUIDACAO E PAGAMENTO, O QUAL FOI REALIZADO EM 27/12/2012, CONFORME COPIAS DE COMPROVANTES AUTENTICADOS PELOS BANCO DE GUIAS, CHEQUES QUE ENCONTRAM-SE ANEXADOS AO EMPENHO.	958,51	958,51

Local da Entrega	Valor Líquido	958,51
------------------	---------------	--------


<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 <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciane Bassa CRC 030602/P-PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> TESOUREIRA cargo		
Data ____/____/____		

### RECIBO

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

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

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

 <p>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS SECRETARIA DA RECEITA PREVIDENCIÁRIA - SRP</p> <p><b>PREVIDÊNCIA SOCIAL</b> <b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b></p>	3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO	2402	
	4 - COMPETÊNCIA	13/2012	
<p>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</p> <p>CNPJ 78.299.815/0001-00 MUNICIPIO DE APUCARANA - CAMARA MUNICIPAL PRACA PRESIDENTE KENNEDY, SN CENTRO APUCARANA PR CEP 86800-280</p>	5 - IDENTIFICADOR	78.299.815/0001-00	
	6 - VALOR DO INSS	748,09	
	7 -		
	8 -		
2 - VENCIMENTO (Uso exclusivo INSS)	09/12/2013	9 - VALOR OUTRAS ENTIDADES	0,00
<p>ATENÇÃO: É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado.</p>	10 - ATM/MULTA E JUROS	210,42	
	11 - TOTAL	958,51	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p><b>PAGO</b></p> <p>DATA 09/12/13</p> </div>		AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

1ª Via - INSS - 2ª Via - CONTRIBUINTE

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	RS
009	104	0379	i	06000001-0	9	AAA	313312	5	# 958,51 #
<p>Pague por este cheque a quantia de <u>(novecentos e cinquenta e oito reais e cinquenta e um centavos)</u> e centavos acima ou à sua ordem</p> <p>Comarca Municipal de Apucarana</p> <p>Apucarana, 09 de dezembro de 2013</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><b>CAM. MUN. DE APUCARANA</b> CNPJ 78.299.815/0001-00</p> <p>CLIENTE DESDE: 12/2004</p>									

⑈10403790⑈ 00931331254 800600000103⑈

09/12/2013 - BANCO DO BRASIL - 15:01:58  
835510349 - 0542  
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE GPS

DATA DO PAGAMENTO 09/12/2013  
IDENTIFICADOR 78299815000100  
CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402  
COMPETENCIA 13/2012  
VALOR DA CONTRIBUICAO 748,09  
ATM/MULTA/JUROS 210,42  
VALOR TOTAL 958,51

NR. AUTENTICAÇÃO 1.57F.541.98A.200.45E  
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,  
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

# CÓPIA

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 27/12/2012 HORA: 11:06:50

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235  
PR

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2012

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 87.999,20

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 87.999,20

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO 87.999,20RD1930

858400008796 992002702400 278299815004 010020121293

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 31.0 DATA: 27/12/2012 HORA: 11:49:22

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO  
APUCARANA  
(0043) 34207000

86800-235  
PR

2 - VENCIMENTO  
(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA RESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2012

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 29.084,74

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 29.084,74

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO 29.084,74RD1930

858700002904 847402702406 278299815004 010020121390

009 0379 1 06000001-0 9 AAA 312887 3 #5.042.24#

Cinco mil e quarenta e dois reais e vinte e quatro centavos\*\*\*\*\*

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL\*\*\*\*\*

APUCARANA 20 Dezembro 2012

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 07/12

*[Signature]*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

*[Signature]*  
CLIENTE DESDE: 12/2004

312887

10403797 0093128875 800600000103

009 0379 1 06000001-0 9 AAA 312889 0 #7.083.12#  
Sete mil e oitenta e três reais e doze centavos\*\*\*\*\*

I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL\*\*\*\*\*

APUCARANA 20 Dezembro 2012

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 07/12

*[Signature]*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

*[Signature]*  
CLIENTE DESDE: 12/2004

312889

10403795 0093128895 800600000103

Comp. Banco Agência C1 Conta Série Cheque nº 63 RS  
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 312997 7 -104.958,58=  
Pague por este cheque a quantia de (CENTO E QUATRO MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS)

I.N.S.S. - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 07/12

*[Signature]*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

*[Signature]*  
CLIENTE DESDE: 12/2004

312997

10403794 0093129975 800600000103

**CÓPIA**



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001136/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00093 GILBERTO CORDEIRO DE LIMA  
 Endereço VEREADOR RG 6.075.991-0 DN 28/01/58  
 CNPJ/CPF 323.955.079-20

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 06/12/13	Cidade APUCARANA
Valor Orçado 80.000,00	Saldo Anterior 45.601,87	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 45.001,87			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR VOS DIAS 09 E 10/12/2013 CONF DESCRITO PELO AGENTE POLITICO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA E FALAR COM O PRESIDENTE DA COMISSAO DE SAUDE DO PARANA".	600,00	600,00

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Líquido 600,00

Declaramos que os <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 ____/____/____  <b>José Ailton de Souza Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos reais\*\*\*\*\* 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

**SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA**

Apucarana, 06 de Dezembro de 2013.

Juliano Cardoso, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (2) diária(s) para Cidade Curitiba, para o(s) dia (s) 9 e 10, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

Assessoria Legislativa e falar com o Presidente da Comissão de Saúde do Paraná

- ( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS  
( ) TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS  
( ) CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR  
( ) EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR  
() OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

Declaro estar ciente de que a importância recebida, não poderá ser aplicada em despesas alheias ao fim a que se destina, obrigando-me ao cumprimento de todas as normas legais que regulam a matéria, conforme Lei Federal nº 4.320/64. Comprometo-me a prestar conta da importância acima, dentro de 30(trinta) dias, da respectiva aplicação ou do decurso do prazo estipulado, ficando após este, a CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, autorizada a descontar o valor correspondente de meus subsídios ou vencimentos, sob responsabilidade pessoal ou funcional que couber.

Atenciosamente.

Juliano Cardoso  
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando:

Deco

**José Aírton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE



# Assembleia Legislativa do Estado do Paraná

Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury

## Gabinete Deputado Artagão de Mattos Leão Júnior

### DECLARAÇÃO

Declaramos, para os devidos fins, que no dia 09 de Dezembro do corrente ano, o vereador da Câmara Municipal de Apucarana, *Gilberto Cordeiro de Lima*, esteve no gabinete do Deputado Artagão Júnior, tratando de assuntos de interesse geral da população daquela municipalidade e da Câmara de Vereadores.

Sendo o que se apresenta para o devido momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 71.226 / 2013

Curitiba, 09 de Dezembro, de 2013.

  
**Flores Pilarski**  
Chefe de Gabinete





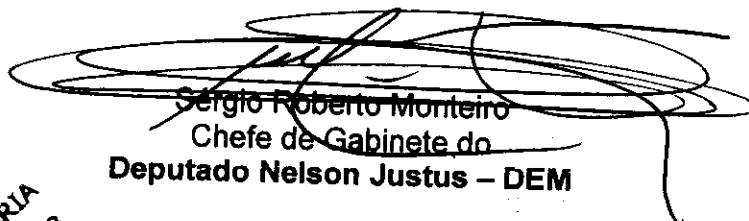
*Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*  
*Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury*  
*Gabinete Deputado Nelson Justus*

**DECLARAÇÃO**

~~Declaro para os devidos fins~~ que o Senhor **VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao gabinete do Senhor Deputado Estadual Nelson Justus, nos dias 09 e 10 de dezembro, na Capital do Estado do Paraná, para tratar de assuntos de interesse da Municipalidade de Apucarana /PR.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 10 de dezembro de 2013.

  
Sérgio Roberto Monteiro  
Chefe de Gabinete do  
Deputado Nelson Justus – DEM

IMPROVANTE DE DIÁRIA  
Nº 1136/2013



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00018782-8

<b>Nome destinatário:</b>	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	GILBERTO C DE LIMA

<b>Data de débito:</b>	06/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	06/12/2013 17:59:31

<b>Código da operação:</b>	00519549
<b>Chave de segurança:</b>	8FPFJXZQHRYXSJZ4

"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 Aírton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daniele Angotti**  
TESOUREIRA



# SALSA E MANJERICÃO

Fone: (41) 3387-3721

MESTRES DA CULINÁRIA LTDA - ME  
Rua Mateus Leme, 1556 - Centro Cívico - CEP 80530-010  
Curitiba - Paraná

CNPJ 04.955.015/0001-64

Inscrição Estadual 903.99361-83

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR

SÉRIE "D"

1ª Via = Consumidor - 2ª Via = Contabilidade - 3ª Via = Fixa

Nº 3902

Data da Emissão: 09/12/13

Nome: Gilberto Cordano de Lima

Endereço:

CNPJ/CPF:

Inscr. Est./RG:

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Preço Unitário	TOTAL
	Despesas		43,75

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 1136/2013

PROCON/PR - www.pr.gov.br - 0800-41-1512 - Alameda Cabral, 184  
Centro - CEP 80410-210 - Curitiba - PR - Fax: (41) 3219-7400

TOTAL R\$

43,75



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

### 1ª VIA

Número do Empenho 001157/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXA Conta 00003  
 Desdobramento 3190114700 LICENCA-PREMIO Conta 00017  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12/12/13	Vencimento 13/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.800.000,00	Saldo Anterior 623.148,99	Valor do Empenho 16.266,96	Saldo Atual 606.882,03
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO A SERVIDORA EFETIVA ACIMA REF PAGAMENTO DE LICENCA PREMIO EM PECUNIA CORRESPONDENTE AO PERIODO DE 21 DE AGOSTO DE 2001 A 21 DE AGOSTO DE 2013, AMPARADO PELO ARTº 78, INCISO XVIII DA LEI ORGANICA DO MUNICIPIO, ARTº 156 DA LEI NRO 86/1996, DEVIDAMENTE REGULAMENTADO PELO DECRETO DO EXCEUTIVO No		

Local da Entrega	Valor Líquido
------------------	---------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data: <u>12/12/2013</u> <b>Jéssica Daidara Angotti</b> <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: ____/____/____  <b>Luciano Bessa</b> <b>CRC 03050210 PR</b>
---	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( ) 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

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001157/2013	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS  
 Desdobramento 3190114700 LICENCA-PREMIO  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00096 TELMA ELIZABETH LEMOS REIS  
 Endereço  
 CNPJ/CPF 537.899.549-34 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				12/12/13	13/12/13

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.800.000,00	623.148,99	16.266,96	606.882,03

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		93/2011 DE 22 DE MARCO DE 2011, SOLICITACAO OFICIAL EFETUADO PELA SERVIDORA, PARECER JURIDICO DR ANIVALDO RODRIGUES DA SILVA FILHO, FOLHA DE PAGAMENTO E PUBLICACAO EM ANEXO.	16266,96	16.266,96

Local da Entrega	Valor Líquido	16.266,96
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Aham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  José Anderson Daco de Araújo PRESIDENTE	Data ___/___/___  Luciana Bossa CRC 03050210 PR
assinatura:  nome: Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ___/___/___		

**RECIBO**

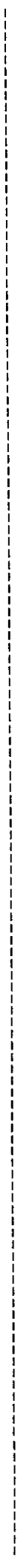
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dezesseis mil duzentos e sessenta e seis reais e noventa e seis centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

900021-6/1    Telma Elizabeth Lemcos Reis    Adm: 20/08/2001 Dem:    Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Hrs Mes-Int: 000-000  
Cargo/Funcao: 0061 Oficial Legislativo    Faixa Salarial: 002.038 GM38    Nasc.: 03/06/1965  
Modo de Pagto: Credito Bancario    Banco: 104 CEF    Agencia: 0379-0    Conta: 4250-2  
Local: 0004 Servidores Efetivos    Situacao Funcional: Ativo    Lotacao: 01.01    Bases    VLMensal  
Cod. R Descricao    Compl.    Cod. R Descricao    Compl.    Bases    VLMensal  
PROV 225    Licenca Premio em Pecu    VANTAGENS:    0,00    DESCONTOS:    0,00    LIQUIDO:    16.266,96  
PROVENTOS:    16.266,96

(Analtico) Tipo de Calculo = 10-Folha Complementar Data Ref: 12/2013  
 Total Ativos ..... (1 funcionarios)  
 Cod. R Descricao VIMensal Compl. Cod. R Descricao VIMensal  
 PROV 225 Licenca Premio em Pecu 16.266,96 0,00 LIQUIDO: 16.266,96  
 PROVENTOS: 16.266,96 VANTAGENS: 0,00 DESCONTOS: 0,00



Indice Geral

Pag. 1

Matricula Nome  
900021-6/1 Telma Elizabeth Lemos Reis





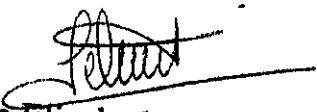
Exmo. Sr. Presidente da Câmara Municipal de Apucarana  
N E S T A

TELMA ELIZABETH LEMOS REIS, servidora lotada no cargo de oficial legislativo, vem mui respeitosamente a presença de V.Ecia. **reiterar** o pedido de pagamento da licença especial a que tem direito, na proporção de 50% em pecúnia, previsto no artigo 21 do Decreto 93/2011, que regulamenta a concessão da licença especial aos servidores públicos do Município de Apucarana, conforme disposto no art. 78, inciso XVIII da lei Orgânica do Município de Apucarana.

Tal pedido de pagamento da pecúnia, já foi solicitado à Câmara Municipal, quando o seu Presidente era o Vereador Alcides Ramos Junior, e o mesmo sem qualquer justificativa deixou de atender ao requerido. Ainda, como justificativa, esclareço a esta presidência que dos servidores efetivos que tinham o direito a estes benefícios, somente esta servidora até o presente momento não recebeu a respectiva licença especial.

N.Termos  
P.Deferimento

Apucarana, 29 de agosto de 2013.

  
Telma Elizabeth Lemos Reis  
OFICIAL LEGISLATIVO

*maior-se  
Declarado  
06/09/2013*



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa. 25-A - CEP 86.800-235 - Apucarana - PR

Fone (43) 3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002

E-mail: camara@cma.pr.gov.br - Site: www.apucarana.pr.leg.br

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR VEREADOR JOSÉ AIRTON DE ARAUJO -  
PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - ESTADO DO  
PARANÁ.**

### **PARECER JURÍDICO**

**Assunto: Pagamento de licença prêmio à servidora Telma Elizabeth Lemos  
Reis.**

**Requerente: Presidência da Câmara Municipal**

*Abner de G. J. J. J. J.  
13/09/2013*

Senhor Presidente:

Tendo Vossa Excelência, solicitado parecer a esta Assessoria Jurídica, requerendo esclarecimentos acerca da legalidade e constitucionalidade sobre a obrigatoriedade da Administração Pública em conceder licença prêmio a servidora em questão, bem como da possibilidade da licença não gozada convertidas em pecúnia.

É o relatório

O parágrafo 1º do art. 156 e seguintes, da Lei n.º 086, de 12 de janeiro de 1996 (Estatuto dos Servidores do Município de Apucarana) prevê a concessão de Licença Prêmio por assiduidade ao servidor público municipal. Este fará jus a 3 (três) meses de licença após cada quinquênio de efetivo exercício, sem prejuízo de sua remuneração, *in verbis*:

Art 156. Após cada decênio de efetivo exercício, o Servidor fará jus a 6 (seis) meses de licença a título de prêmio especial por assiduidade com a remuneração integral do cargo.

§ 1º. No caso de cargo efetivo, conceder-se-á a cada quinquênio de efetivo exercício, ao Servidor que a requerer licença prêmio de 3 (três) meses, com todos os direitos e vantagens inerentes ao cargo.

*Como requirido  
10/12/2013  
Dednaury*

**José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE**



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

## ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - CEP 86.800-235 - Apucarana - PR

Fone (43) 3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002

E-mail: [camara@cma.pr.gov.br](mailto:camara@cma.pr.gov.br) - Site: [www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

O pedido da conversão de percentual da licença em pecúnia é garantia estatutária, agora regulamentada pelo Decreto Municipal 093/2011 e foi estendida a todos os servidores, vejamos:

**Art. 21** O servidor com direito á licença especial de 6 seis meses poderá requerer a conversão de 50% (cinquenta por cento) em pecúnia, cuja concessão ficará condicionada á disponibilidade financeira do Município e o atendimento á Lei Complementar nº. 101 de 4 de maio de 2000.

O parecer concessivo da licença-prêmio deverá ser expedido pela autoridade competente, in casu, pelo Presidente da Câmara Municipal de Apucarana, nos termos do § 2º do art. 156 da lei 86/1996, vejamos:

§ 2º Fica admitida ao Servidor ocupante de cargo efetivo, á conversão de até 50% (cinquenta por cento) em espécie, garantindo seu pagamento em procedimento sumaríssimo e, incluso automaticamente na folha de pagamento do mês requerido e pago integralmente em parcela única.

Ressalvamos, que mesmo a servidora em questão sendo vereadora, já em seu terceiro mandato, *faz jus* ao recebimento do benefício, uma vez que assim preceitua o art 38, IV da CF, vejamos:

**Art. 38** - Ao servidor público da administração direta, autárquica e fundacional, no exercício de mandato eletivo, aplicam-se as seguintes disposições:

IV - em qualquer caso que exija o afastamento para o exercício de mandato eletivo, seu tempo de serviço será contado para todos os efeitos legais, exceto para promoção por merecimento;

Assim sendo, conclui-se, por todo o exposto que a licença prêmio é direito da servidora, cabendo á administração á concessão de forma integral da licença, devidamente motivada. O período que não for fruído pelo servidor, deve ser pago em pecúnia a fim de indenizar o servidor por não ter gozado de seu direito. Os requisitos para fazer jus a licença devem ser cumpridos, de acordo com o disposto no Estatuto e no Decreto Municipal.

Salvo melhor Juízo, é o parecer, a ulterior apreciação de Vossa Excelência.



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

ESTADO DO PARANÁ

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25-A - CEP 86.800-235 - Apucarana - PR

Fone (43) 3420-7000 / Fax 3420-7007 / 0800 648 7002

E-mail: [camara@cma.pr.gov.br](mailto:camara@cma.pr.gov.br) - Site: [www.apucarana.pr.leg.br](http://www.apucarana.pr.leg.br)

Apucarana, 11 de setembro de 2013.

Anivaldo Rodrigues da Silva Filho

Assessor Jurídico



## Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235

Apucarana - PR - [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

### DECRETO Nº. 93/2011

**Súmula:-** Regulamenta a concessão de licença especial aos servidores públicos do Município de Apucarana, conforme disposto no art.78, inciso XVIII da Lei Orgânica Municipal, durante a sua vigência até 28/06/10.

**O PREFEITO DO MUNICÍPIO DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, JOÃO CARLOS DE OLIVEIRA, NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES LEGAIS E CONSIDERANDO A NECESSIDADE DE REGULAMENTAR A CONCESSÃO DA LICENÇA ESPECIAL AOS SERVIDORES PÚBLICOS MUNICIPAIS, CONFORME DISPOSTO NO ART.78, INCISO XVIII DA LEI ORGÂNICA MUNICIPAL, DURANTE O TEMPO DE VIGÊNCIA DESTE DISPOSITIVO LEGAL**

#### D E C R E T A:-

**Art. 1º** Os servidores públicos municipais terão direito à licença especial de três meses após cinco anos de efetivo exercício nas funções, dentro do período iniciado em 5 de abril de 1990 a 28 de junho de 2010.

**Parágrafo único** - A pedido do servidor e com a concordância da chefia do órgão de lotação, a licença poderá ser de seis meses consecutivos.

**Art. 2º** A licença a ser concedida aos profissionais do magistério não poderá ser fracionada, devendo ser usufruída em três ou seis meses consecutivos.

**Art 3º** Não se inclui no período de fruição da licença o período de férias regulamentares de trinta dias.

**Art 4º** Não será computado como tempo de serviço para efeito do prazo de fruição da licença especial os afastamentos decorrentes de licenças concedidas por prazo superior a cento e oitenta dias, com exceção da licença maternidade.

**Art 5º** O prazo de cinco ou dez anos para adquirir o direito ao gozo da licença especial deve ser ininterrupto, reconhecendo sua contagem nas seguintes condições:

*Vida Sim - Drogas Não*  
*Denúncias ou sugestões para a Segurança Pública*  
*Ligue para 0800-643-1161*





## Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235  
Apucarana - PR - [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

I – afastamentos por prazo superior a cento e oitenta dias para tratamento de saúde, com exceção da licença maternidade;

II – afastamento para o cumprimento do serviço militar;

III – à disposição de órgão público ou privado da União, Estado ou outro Município;

IV – ~~afastamentos por prazo superior a cento e oitenta dias para tratamento de saúde, com exceção da licença maternidade;~~

V – que tiver sido punido com pena de suspensão por mais de quinze dias durante o quinquênio ou decênio.

**Art. 6º** Não terá direito também à licença especial o servidor que tiver mais de dez faltas injustificadas ou mais de cento e vinte dias na soma de ausências por atestado médico durante o quinquênio, ou de duzentos e quarenta dias durante o decênio.

**Art. 7º** Nos casos previstos nos artigos 5º e 6º o prazo deverá ser recomeçado a partir do reinício das atividades ou da data em que for concretizada a condição, no caso do art.6º.

**Art. 8º** A licença especial, embora garantida por lei e regulamentada por este Decreto, não obriga a administração municipal a conceder o afastamento a critério do servidor, mas aos interesses maiores da administração pública e do ensino.

**Art. 9º** A licença especial será concedida prioritariamente no início ou no término do ano letivo aos profissionais do magistério que estão em regência de classe.

**Parágrafo único** - A licença de três meses aos profissionais do magistério deverá ser concedida nos meses de fevereiro, março e abril ou nos meses de outubro, novembro e dezembro e a licença de seis meses de fevereiro a julho ou de julho a dezembro, devendo o interessado manifestar seu interesse pelo período em seu requerimento.

**Art.10.** A concessão da licença especial por ano não poderá ultrapassar ao percentual de vinte por cento dos Professores ou Assistentes Infantis, considerando o total de servidores da rede municipal.

**Art.11.** O número de profissionais do magistério em licença prêmio não poderá comprometer a execução do projeto pedagógico da escola ou a não complementação do número de dias letivos ou o cumprimento da carga horária.

**Art.12.** O Professor ou Assistente Infantil titular de turma, cumprindo a licença especial deverá ser substituído prioritariamente pelo Professor Auxiliar ou, não sendo possível, por outro Professor com jornada suplementar.

Vida Sim – Drogas Não  
Denúncias ou sugestões para a Segurança Pública  
Ligue para 0800-643-1161





## Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235

Apucarana - PR - [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

**Art.13.** O número de servidores em licença especial não poderá ser superior a 20 % (vinte por cento) do total de servidores lotados no órgão.

**Art.14.** A critério do servidor, a licença especial de três meses poderá ser usufruída parceladamente, em três anos, gozadas nos meses de julho ou dezembro.

§ 1º - A licença especial de três meses aos servidores que prestam serviço à educação será concedida preferencialmente parcelada em três anos, usufruídas nos meses de julho ou dezembro.

§ 2º - Em casos excepcionais, tendo o servidor da educação direito à licença de seis meses, poderá usufruí-la em única parcela, em época a ser determinada pela chefia da Autarquia Municipal de Educação.

**Art.16.** O servidor, durante o período do gozo da licença especial, terá direito à remuneração constituída do vencimento, acrescido do adicional por tempo de serviço.

**Art.17.** A concessão da licença especial, dentro dos percentuais e condições estabelecidas neste Decreto obedecerá à seguinte prioridade:

I – maior tempo de serviço público municipal;

II – profissionais do magistério com maior tempo de serviço na rede municipal de ensino;

III – que apresentem uma justificativa para seu afastamento, considerada relevante pelo titular da pasta a qual pertence o servidor.

**Parágrafo único** - Terão prioridade absoluta na concessão da licença especial os servidores que, no ano seguinte completarão as condições de idade e tempo de contribuição para a aposentadoria.

**Art.18.** Caso o servidor, relacionado na prioridade para gozo da licença especial para o ano seguinte, não queira dela usufruir neste ano, poderá solicitar adiantamento para um ou mais anos, ficando obrigatoriamente relacionado nas primeiras colocações de prioridade nos anos seguintes.

**Art.19.** A Autarquia Municipal de Educação fará uma relação com todos os profissionais por ordem de classificação por tempo de serviço público e de magistério na rede municipal.

Vida Sim – Drogas Não  
Denúncias ou sugestões para a Segurança Pública  
Ligue para 0800-643-1161







## **Prefeitura do Município de Apucarana**

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235

Apucarana - PR - [www.apucarana.pr.gov.br](http://www.apucarana.pr.gov.br)

- Art.20.** A concessão da licença especial não é automática ou obrigatória, devendo o profissional interessado e relacionado na prioridade, requerer a sua concessão.
- Art.21.** O servidor com direito à licença especial de seis meses poderá requerer a conversão de 50% (cinquenta por cento) em pecúnia, cuja concessão ficará condicionada à disponibilidade financeira do Município e o atendimento à Lei Complementar nº. 101, de 4 de maio de 2000.
- Parágrafo único** - O valor de 50% (Cinquenta por cento) da licença em pecúnia poderá ser parcelada em até dez vezes.
- Art.22.** Caso seja deferida a conversão em pecúnia ao profissional do magistério em função de docência, a licença de seis meses, reduzida para três meses, deverá ser usufruída nos meses de fevereiro, março e abril, ou outubro, novembro e dezembro.
- Art.23.** Se o servidor não usufruir da licença especial a que tem direito até a concessão de sua aposentadoria, poderá gozá-la nos três ou seis meses anteriores a sua concessão, ou receber o valor de 50% (cinquenta por cento) da licença especial juntamente com as verbas rescisórias.
- Art.24.** Em casos excepcionais e devidamente fundamentados pela administração municipal, a licença especial poderá ser interrompida, cujo período remanescente deverá ser concedido imediatamente após o evento que deu causa ao retorno do servidor ao serviço.
- Art.25.** Os casos omissos deste Decreto serão resolvidos pela Procuradoria Jurídica do Município.
- Art.26.** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

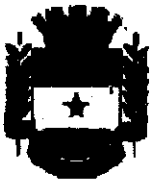
**Município de Apucarana, em 22 de março de 2011,**

**João Carlos de Oliveira**  
**Prefeito Municipal**

**Waldomiro Popadiuk**  
**Secretário do Planejamento, Controle Interno**  
**e Administração**

*Vida Sim - Drogas Não*  
*Denúncias ou sugestões para a Segurança Pública*  
*Ligue para 0800-643-1161*



**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001137/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00004
Conta 00024

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone	Cidade LONDRINA
------	-----------------

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 960.000,00	Saldo Anterior 360.031,08	Valor do Empenho 5.748,87	Saldo Atual 354.282,21
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO INSS PARTE EMPRESA SOBRE 2a PARCELA DE 13o SALARIO DE SERVIDORES CARGOS COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2013 CONF DOCUMENTO ANEXO.	5748,87	5.748,87

Local da Entrega	Valor Líquido	5.748,87
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Lígia Daiene Angotti</b> Data: ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> <b>PRÉSIDENTE</b>	Data: ____/____/____  Controladora <b>Lusiane Bossa</b> <b>CRC 03080210 PR</b>
--	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cinco mil setecentos e quarenta e \*\*\*\* oito reais e oitenta e sete centavos\*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
02-Cargo Comissao						
02.01-Cargo Comissao						
300276-4/01 Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	0,00	2.250,00	247,50
300273-0/01 Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	0,00	7.050,60	457,49
300275-6/01 Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	0,00	2.250,00	247,50
300181-4/02 Dair Brumati	02/01/2013	20	05	0,00	2.250,00	247,50
300277-2/01 Joel Jesus Dourado	02/01/2013	20	05	0,00	2.250,00	247,50
300216-0/03 Luis G. Bermudes de Faveri	02/01/2013	20	05	0,00	2.250,00	247,50
300212-8/02 Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	0,00	5.200,00	457,49
300296-9/01 Mauro Maia de Araujo Junior	03/07/2013	20	05	0,00	1.125,00	90,00
300197-0/02 Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	0,00	2.250,00	247,50
300291-8/02 Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	0,00	500,00	40,00

*Codiso 24*

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 27.375,60  
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO  
 EMPREGADOS.....: 2.529,98  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA  
 EMPREGADOS.....: 5.475,12  
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00  
 RAT.....: 273,75  
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

OUTRAS ENTIDADES.....: 0,00  
 (-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....: 0,00

TOTAL A RECOLHER.....: 8.278,85

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 10

*OK*

*5748,87*



**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**  
 Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
 CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001138/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00004
Conta 00024

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone \_\_\_\_\_ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 960.000,00	Saldo Anterior 354.282,21	Valor do Empenho 6.492,35	Saldo Atual 347.789,86
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO INSS PARTE EMPRESA SOBRE 2ª PARCELA DE 13º SALARIO DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2013 CONF DOCUMENTO ANEXO.	6492,35	6.492,35

Local da Entrega	<b>Valor Líquido</b>	6.492,35
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalaine Angotti</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <u>José Rilton Doco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___  <u>Luciane Bossa</u> Contador CRC 030602/O PR
---	--	--

**RECIBO**

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

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar <b>Codisp 24</b>							
300278-0/01	Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	0,00	5.200,00	457,49
300297-7/01	Aline Francisco Barbosa	01/11/2013	20	05	0,00	200,00	16,00
300292-6/01	Alvim de Andrade Pimenta Neto	01/03/2013	20	05	0,00	1.416,66	127,49
300281-0/01	Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	0,00	1.558,33	140,24
300226-8/09	Carlos Alberto Carrazedo	18/11/2013	20	05	0,00	433,33	34,66
300294-2/02	Daniel Moura Junior	14/11/2013	20	05	0,00	666,66	53,33
300288-8/01	Daniele Rodrigues Gomes	01/02/2013	20	05	0,00	1.558,33	140,24
300284-5/01	Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	0,00	1.558,33	140,24
300285-3/01	Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	0,00	1.100,00	88,00
300283-7/01	Eduvaldo Rubens Ribeiro	23/01/2013	20	01	0,00	1.558,33	140,24
300226-8/08	Fabricio Caldardo Glade	23/01/2013	20	05	0,00	1.558,33	140,24
300286-1/02	Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	0,00	200,00	16,00
300295-0/01	Gustavo Henrique Costa	01/06/2013	20	05	0,00	700,00	56,00
300298-5/01	Jessica O. Teixeira da Silva	14/11/2013	20	05	0,00	283,33	22,66
300279-9/01	Joao Nonato Pereira Costa	02/01/2013	20	01	0,00	4.000,00	440,00
300280-2/01	Leandro Marcos de Oliveira	23/01/2013	20	01	0,00	1.558,33	140,24
300272-1/01	Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	0,00	1.558,33	140,24
300289-6/01	Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	0,00	1.558,33	140,24
300189-0/03	Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	0,00	1.558,33	140,24
300293-4/02	Moacyr Miranda de Oliveira	16/05/2013	20	05	0,00	1.133,33	90,66
300290-0/01	Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	0,00	1.558,33	140,24

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	30.916,61
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	2.804,69
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	6.183,24
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	309,11
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	9.297,04
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

OK  
> 6.492,35



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
1ª VIA

Número do Empenho 001139/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40  
 Fone \_\_\_\_\_ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 960.000,00	Saldo Anterior 347.789,86	Valor do Empenho 21.479,33	Saldo Atual 326.310,53
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO INSS PARTE EMPRESA SOBRE 2a PARCELA DE 13o DE SERVIDORES CARGOS EFETIVOS RELATIVO AO MES DE NOVEMBRO/2013 CONF DOCUMENTO ANEXO.	21479,33	21.479,33

Local da Entrega	Valor Liquidado	21.479,33
------------------	-----------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <b>Jéssica Daliane Angotti</b> Data ____/____/____ TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa <b>José Antônio Pinheiro de Araujo</b> PRESIDENTE	 <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e um mil quatrocentos e setenta e nove reais e trinta 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: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 001140/2013	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS  
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00004  
 Conta 00027

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
 Endereço CENTRO S/N CENTRO  
 CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone \_\_\_\_\_ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 06/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 960.000,00	Saldo Anterior 326.310,53	Valor do Empenho 0,34	Saldo Atual 326.310,19
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA SOBRE 2a PARCELA DE 13o REF DIFERENCA A MAIOR APURADA PELO SETOR CONTABILIDADE/TESOURARIA REGULARIZADA NESTA DATA CONFORME DOCUMENTOS ENVIADOS PELO RH.	0,34	0,34

Local da Entrega	Valor Líquido	0,34
------------------	---------------	------

<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: <b>Jésica Dapina Angotti</b> Data: ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ <b>Ordernador da Despesa</b> <b>José Airton Deco de Araujo</b> <b>PRESIDENTE</b>	Data: ____/____/____ _____ <b>Lúcia Bôssa</b> <b>RC 030602/O PR</b>
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos <b>Código 27</b>						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	0,00	11.522,59	457,49
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	0,00	12.851,98	457,49
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	0,00	6.821,19	457,49
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	0,00	11.125,26	457,49
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	0,00	10.630,64	457,49
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	0,00	2.119,70	233,16
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	0,00	956,90	76,55
100022-5/01 Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	0,00	4.483,53	457,49
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	0,00	2.125,18	233,76
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	0,00	978,92	78,31
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	0,00	2.891,23	318,03
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	0,00	3.261,09	358,71
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	0,00	5.885,62	457,49
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	0,00	956,90	76,55
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	0,00	5.458,30	457,49
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	0,00	1.409,07	126,81
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	0,00	2.826,27	310,88
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	0,00	956,90	76,55
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	0,00	2.826,27	310,88
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	0,00	2.762,73	303,90
100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	0,00	741,34	59,30
100038-1/01 Sílvia Aparecida Vieira	01/08/2012	21	05	0,00	956,90	76,55
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	0,00	7.735,00	457,49

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	102.283,51
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
-----	
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	6.757,35
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
-----	
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	20.456,61
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.022,72
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
-----	
OUTRAS ENTIDADES.....	0,00
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
-----	
TOTAL A RECOLHER.....	28.236,68
-----	
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23

OK  
 21.479,33  
 (+) 0,34 (acirvatu)  
 -----  
 21.479,67 \*

→ CONF. AUTORIZAÇÃO RH



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	160.575,72
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	12.092,02
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	32.114,97
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.605,58
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	45.812,57
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	54

OK  
 > 33.720,55 OK  
 ≠ 0,34  
 ou seja 45812,91

\* RETIDO SERVIDORES

GAP - 2804,69  
 COMIS - 2529,98  
 EFETIVOS - 6757,35  
 -----  
 TOTAL \* 12092,02 OK

\* PARTE EMPRESA

GAP - 6492,35  
 COMIS - 5748,87  
 EFET. - 21479,33  
 -----  
 TOTAL \* 33.720,55 OK

→ Selma / Jéssica

Onde aumento esta diferença?

Obrigada.

Luciane



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970  
CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento  
Extra

Número do Documento  
000236/2013

Tipo de Documento  
Extra-Orc

Conta  
03923  
Descrição da Conta Extra-Orçamentária  
I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES  
Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL  
Endereço CENTRO S/N CENTRO  
CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06/12/13	Vencimento 20/12/13
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 12.092,02	Saldo Atual
--------------	----------------	-------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMMISSIONADOS E GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO PAGAMENTO DE 2a PARCELA DO 13o SALARIO/2013 CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	12092,02	12.092,02
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	12.092,02
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  JOSÉ MILTON BOCO DA ARAUJO PRESIDENTE	Data ___/___/___  Luciane Bossa CRC 030502/0 PR
assinatura :  nome : JESSICA DAIGNE ANGOTTI TESOUREIRA Data ___/___/___		

RECIBO

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

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

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

**RETENÇÕES EM FOLHA DE PAGAMENTO**  
**MÊS DEZEMBRO/2013**  
**2ª PARCELA - INSS S/13º SALÁRIO**

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	233,16
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	76,55
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	457,49
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$	233,76
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	78,31
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	457,49
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$	318,03
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	358,71
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$	457,49
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$	457,49
11	Josefa Pavan	R\$	457,49
12	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	457,49
13	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	76,55
14	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	457,49
15	Marcos kuniczki	R\$	126,81
16	Marilza Bossa Wszolek	R\$	310,88
17	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	76,55
18	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	310,88
19	Rafael Belan dos Santos	R\$	303,90
20	Selma Eluiza Champan	R\$	457,49
21	Silvia Aparecida Vieira	R\$	76,55
22	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	-
23	Wilson Roberto Penharbel	R\$	457,49
24	Alessandro Eduardo Correia de Souza	R\$	247,50
25	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	457,49
26	Anderson Vargas	R\$	247,50
27	Dair Brumatti	R\$	247,50
28	Joel Jesus Dourado	R\$	247,50
29	Luis Gustavo Bermudes de Faveri	R\$	247,50
30	Márcio José de Almeida	R\$	457,49
31	Mauro Maia de Araujo Junior	R\$	90,00
32	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	247,50
33	Alcir Leite Penteado	R\$	457,49
34	Aline Francisco Barbosa	R\$	16,00
35	Alvim de Andrade Pimenta Neto	R\$	127,49
36	Ana Paula Ferreira	R\$	140,24
37	Carlos Alberto Carrazedo	R\$	34,66
38	Daniel Moura Junior	R\$	53,33
39	Daniele Rodrigues Gomes	R\$	140,24
40	Devail de Souza Franco	R\$	140,24
41	Edilene S C Silva Lima	R\$	88,00
42	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	140,24
43	Fabricio Caldardo Glade	R\$	140,24
44	Geremias Avilar Pereira	R\$	16,00

45	Gustavo Henrique Costa	R\$	56,00
46	Jessica O Teixeira da Silva	R\$	22,66
47	João Nonato Pereira Costa	R\$	440,00
48	Leandro Marcos de Oliveira	R\$	140,24
49	Luciana do Amaral	R\$	140,24
50	Marcela de Paula	R\$	140,24
51	Maria Aparecida Bovo	R\$	140,24
52	Moacyr Miranda de Oliveira	R\$	90,66
53	Rodrigo Sartini Braga	R\$	59,30
54	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	140,24
55	Willian Marques de Oliveira	R\$	40,00

SEFIP 8.40 TAB. 32.0 DATA: 05/12/2013 HORA: 16:42:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO 86800-235  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2013

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 45.812,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 45.812,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000004580 129102702408 278299815004 010020131396

SEFIP 8.40 TAB. 32.0 DATA: 05/12/2013 HORA: 16:42:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA  
CTO CIVICO JOSE DE OLIV ROSA 25  
CENTRO 86800-235  
APUCARANA PR  
(0043) 34207000

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS. A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2013

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 45.812,91

7 -

8 -

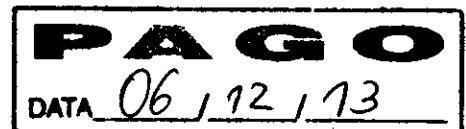
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 45.812,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000004580 129102702408 278299815004 010020131396



**CAIXA**

Comprovante de pagamento de GPS

Via Internet Banking CAIXA

**Nome:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta de débito:** 379 / 006 / 00000001-0**Representação numérica do código de barras:**

858000004580 129102702408 278299815004 010020131396

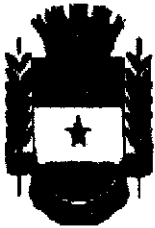
**Convênio:** INSTITUTO NACIONAL D**Valor:** 45.812,91**Identificação da operação:** INSS REF DECIMO TERCEIRO**Data de débito:** 06/12/2013**Data/hora da operação:** 06/12/2013 12:34:49**Código da operação:** 00757700**Chave de segurança:** V1TZF1P19UC154JP

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 Daiana Angotti**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 190

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2013	000089	0	Ordinario 11 33903	20.000,00		20.000,00

Total a Pagar: 20.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 20.000,00  
vinte mil reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.


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

*Dothau*  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

*Jessica Daiane Angotti*  
**Jessica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

<b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b> RUA DES CLOTARIO PORTUGAL, 1420 CEP: 86800-000 - Bairro: LT RES CLOTARIO PORTUGAL Município: Apucarana - PR  CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 82.423.096/0001-65      *****      1629		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201300000001259</h2>  Data do Serviço      Código Verificador 11/12/2013 <b>0cdebe8d</b>
--	--	--

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão	Natureza da Operação	Tributado no Município
	11/12/2013	Isenção	Apucarana/PR


Nome / Razão Social				Apucarana/PR			
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA							
Endereço							
PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Apucarana	PR	*****	86800-235				
Bairro							
SEDE - CENTRO							
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Inscrição Estadual			
78.299.815/0001-00		12602		*****			

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Contrato 56595 Parcela(s) 11, Título PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS Período : NOVEMBRO/2013, Data vencimento parcela: CONTRA APRESENTAÇÃO	20.000,00	2,50	0,00	Não

**Código do Serviço**  
 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres.

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Valor Total da NFS-e</b>		<b>Valor Total do Imposto</b>		<b>Valor Total do Retido</b>	
20.000,00		20.000,00		20.000,00	

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 201300000001561   Série: A   Emitido em: 11/12/2013   Tipo: Recibo Provisório de Serviços.	
---	---

Consulta realizada em 11/12/2013 às 16:59:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



**2013000000012590cdebe8d82423096000165**

Recebi(emos) de <b>EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  ____/____/____ Data	201300000001259 Número da NFS-e  Competência 11/12/2013  NFS-e 0cdebe8d	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 11/12/2013 às 16:59:30.

Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



**Relatório Demonstrativo de Consumo Anúncio**

1

Cliente : CAMARA MUNICIPAL APUCARANA

11/12/2013 16:56:36

**CAMARA MUNICIPAL APUCARANA**

NOVEMBRO

ATAS AVISOS EDITAIS E LEILOES

Dt. Inserção	Col	Cm	CmCol	Título	Observação	
14/11/2013	2,5	X 24	60	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	certidao	
15/11/2013	2,5	X 10	25	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC 15/2013	
15/11/2013	2,5	X 10,5	26,25	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC 16/2013	
19/11/2013	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC. LEGISLATIVO 18/2013	
19/11/2013	2,5	X 9	22,5	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC. LEGISLATIVO 17/2013	
19/11/2013	2,5	X 9,5	23,75	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	DEC. LEGISLATIVO 19/2013	
21/11/2013	2,5	X 8,5	21,25	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATO 121/2013	
21/11/2013	2,5	X 8	20	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	ATO 122/2013	
23/11/2013	2,5	X 9,5	23,75	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	EDITAL DE CONV. P/ REALIZAÇÃO DE	
28/11/2013	2,5	X 7	17,5	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	PROC LIC 43/2013-ERRATA	
28/11/2013	2,5	X 22	55	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	EXT. DE CONTRATO	
30/11/2013	10	X 52	520	PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E	BALANÇO ORÇAMENTÁRIO	
					Subtotal Página :	12 837,5
					Subtotal Cliente:	12 837,5
					Total Geral	12 837,5

**Total de Registros:12**



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Coordenação da Receita do Estado

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 10911698-99

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: 82.423.096/0001-65

Nome: EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

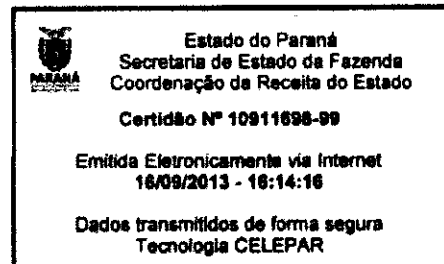
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do requerente, nesta data.

Obs: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

Finalidade: Licitação

A autenticidade desta Certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)

**Esta Certidão tem validade até 14/01/2014 - Fornecimento Gratuito**





**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**

**CERTIDÃO CONJUNTA POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA**  
**CNPJ: 82.423.096/0001-65**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos relativos a tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com a exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN); e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União com exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos por penhora em processos de execução fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão, emitida em nome da matriz e válida para todas as suas filiais, refere-se exclusivamente à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN, não abrangendo as contribuições previdenciárias e as contribuições devidas, por lei, a terceiros, inclusive as inscritas em Dívida Ativa do Instituto Nacional do Seguro Social (INSS), objeto de certidão específica.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://www.receita.fazenda.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.fazenda.gov.br>>.

Certidão emitida com base na Portaria Conjunta PGFN/RFB nº 3, de 02/05/2007.

Emitida às 06:17:56 do dia 24/09/2013 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/03/2014.

Código de controle da certidão: **290E.639E.22D6.691F**

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 003 / 00001882-8

<b>Nome destinatário:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA
<b>Valor:</b>	R\$ 20.000,00
<b>Identificação da operação:</b>	EDITORA TRIBUNA DO NORTE

<b>Data de débito:</b>	12/12/2013
<b>Data/hora da operação:</b>	12/12/2013 16:58:05

<b>Código da operação:</b>	00205198
<b>Chave de segurança:</b>	NWUNM8W54S47X5CJ

"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

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE