



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 144

| Ano | Empenho | Sub Tipo | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquidado |
|------|---------|----------|--------------------|-----------|----------|-----------|
| 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 do Cheque:

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

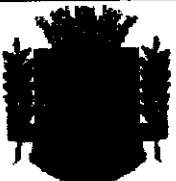

EDITORA TRIBUNA DO NORTE LTDA.

Data / /

Credor

José Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE

Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA

|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA | | Secretaria Municipal da Fazenda Departamento de Fiscalização Tributária - DFT Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e | | Número da Nota 8591 | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------|-----------|
| | | | | | Data e Hora da Emissão 03/10/2013 às 09:55:14 | | |
| | | | | | Código de Verificação 7776-0887-9578 | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
|  | CNPJ | 82.423.096/0001-65 | Cód. Mobiliário | 1629 | Insc. Mun. | 1629 | |
| | Nome | 7743-EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A | | | | Número | 1420 |
| | Logradouro | RUA-DES CLOTARIO PORTUGAL | | | | CEP | 86800-000 |
| | Bairro | LT RES CLOTARIO PORTUGAL | | | | UF | PR |
| | Município | APUCARANA | | | | | |
| Telefones | 4226777 ; 3420-1177 | | | | | | |
| E-Mail's | | | | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | | | |
| Dentro do País | Sim | | | | | | |
| CPF / CNPJ | 78.299.815/0001-00 | | | | IE | | |
| Inscrição Mun. | 12602 | | | | Cód. Mobiliário | 12602 | |
| Nome | 58215-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | | | Número | null | |
| Logradouro | RUA-CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA | | | | CEP | 86800-235 | |
| Bairro | CENTRO | | | | UF | PR | |
| Município | APUCARANA | | | | | | |
| Complemento | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES DA IMPORTAÇÃO | | | | | | | |
| Data e Hora | 03/10/2013 às 09:57:10 | | | | | | |
| Lote | 173093 | | | | Sequência | 1 | |
| Número do RPS | 7776-0887-9578 | | | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | |
| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Total | | |
| 7977 | REF. CONTRATO 56595, TÍTULO PUBLICAÇÃO DE ATOS, LEIS E DECRETOS | 20000,0000 | 1,0000 | 0,0000 | 20000,00 | | |
| Valor Total dos Serviços - R\$ 20.000,00 | | | | | | | |
| INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | | | |
| REF. CONTRATO 56595 - TÍTULO SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE SETEMBRO/2013 - VENCIMENTO: CONTRA APRESENTAÇÃO. | | | | | | | |
| IMPOSTOS | | | | | | | |
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) | | |
| | | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 20.000,00 | | | | | | | |
| Operação Sem Lançamentos de Materiais | | | | Dedução de Materiais | Não | | |
| Atividade | | | | Local do Serviço: | Dentro do Município | | |
| 5822100-Edição integrada à impressão de jornais | | | | Responsável pelo pagamento do imposto | | | |
| Prestador optante pelo Simples | Situação da Nota Fiscal | | | Prestador dos Serviços | | | |
| Não | Isenta | | | | | | |
| Vir. Total das Deduções (R\$) | Base de Cálcl. (R\$) | Aliquota (%) | Vir. do ISS (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) | | | |
| 0.00 | 0.00 | 2.50 | 0.00 | 0.00 | | | |
| VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 20.000,00 | | | | | | | |
| OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO) | | | | | | | |
| LEI Nº12.741/2012 - LEI DE TRANSPARÊNCIA FISCAL | | | | | | | |



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

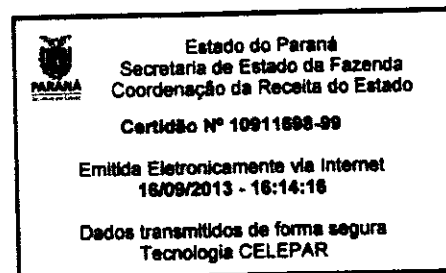
Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do requerente, nesta data.

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

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



IMPRIMIR

VOLTAR

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 82423096/0001-65, 82423096/0001-65
Razão Social: EDITORA TRIBUNA NORTE SA
Endereço: AV ZILDA SEIXAS AMARAL 4270 / PARQUE INDUSTRIAL 2 /
APUCARANA / PR / 86806-380

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: 16/09/2013 a 15/10/2013

Certificação Número: 2013091617333665331475

Informação obtida em 16/09/2013, às 17:33:36.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
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 000442013-14022096
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 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 25/04/2013.
Válida até 22/10/2013.

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Comprovante de agendamento de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

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

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| Nome destinatário: | EDITORA TRIBUNA DO NORTE SA |
| Valor: | R\$ 20.000,00 |
| Identificação da operação: | EDITORA TRIBUNA DO NORTE |

| | |
|------------------------|------------|
| Data de débito: | 07/10/2013 |
|------------------------|------------|

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 27707150 |
| Chave de segurança: | EE7F3CL6X9EK1Q1K |

"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."

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

Camara Municipal de Apucarana

Unidade Gestora: CÂMARA MUNICIPAL

Data Inicial de Movimento .: 01.10.2013

Data Final de Movimento ...: 01.10.2013

| Data | Empenho | Desp. P.Compra | Ano | Credor | Valor Cat. |
|------------|-------------|----------------|-----|--------------------------------------|------------|
| 01.10.2013 | 2013/000157 | 79 | | 39 RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA., | 3.000,00 1 |

Itens de Empenho : VALOR LICITAÇÃO EDITAL CARTA CONVITE Nº 02/2013 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 03/2013 RELATIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE TRANSMISSÃO DE SESSÕES FIRMADO ENTRE AS PARTES COM PRAZO DE INICIAL DE MARÇO A DEZEMBRO/2013 SENDO CONTADOS A PARTIR DA ASSINATURA E HOMOLOGAÇÃO DO CONTRATO, CF DOCUMENTOS.

Total do Dia : 3.000,00

Total do Mes : 3.000,00

Total Geral .: 3.000,00


José Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA

Informações Complementares

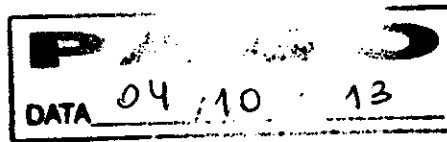
Recibo do Sacado



756-0

75691.43741 01000.071215 10004.840012 6 58420000300000

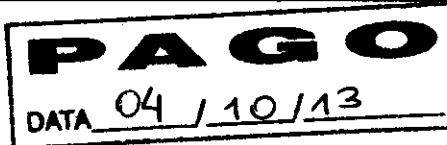
| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|---------|--------------|--------------------------------|-------------------|-------|--------------------|------------------------|----------------------------------|----------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: | 05/10/2013 | | | | | |
| Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA EPP - RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 1601 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800010 | | | | | Agência/Código do Beneficiário | 4374-04 / 0000712 | | | | | |
| Data de Emissão | 01/10/2013 | Número do Documento | nf2601 | Espécie Doc. | DM | Aceite | S | Data Processamento | 01/10/2013 | Nosso Número | 11000484 |
| Uso do Banco | Carteira | 1 | Espécie | R\$ | Quantidade | 1 | Valor | 3.000,00 | (=) Valor do Documento | 3.000,00 | |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/10/2013, COBRAR MULTA DE R\$ 60,00 APOS 05/10/2013, COBRAR MORA DE R\$ 2,10 AO DIA. | | | | | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) | |
| | | | | | | | | | | (+) Mora/Multa (Juros) | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo. | | | | | CPF/CNPJ: 78299815000100 | | | | | | |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, S/N - CENTRO 86800-020 - APUCARANA - PR | | | | | Código da baixa: | | | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | Autenticação | | | | | | |



756-0

75691.43741 01000.071215 10004.840012 6 58420000300000

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------|---------|--------------|--------------------------------|-------------------|-------|--------------------|------------------------|----------------------------------|----------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: | 05/10/2013 | | | | | |
| Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA EPP - RUA DOUTOR MUNHOZ DA ROCHA, 1601 - CENTRO - APUCARANA - PR - CEP 86800010 | | | | | Agência/Código do Beneficiário | 4374-04 / 0000712 | | | | | |
| Data de Emissão | 01/10/2013 | Número do Documento | nf2601 | Espécie Doc. | DM | Aceite | S | Data Processamento | 01/10/2013 | Nosso Número | 11000484 |
| Uso do Banco | Carteira | 1 | Espécie | R\$ | Quantidade | 1 | Valor | 3.000,00 | (=) Valor do Documento | 3.000,00 | |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 05/10/2013, COBRAR MULTA DE R\$ 60,00 APOS 05/10/2013, COBRAR MORA DE R\$ 2,10 AO DIA. | | | | | | | | | | (-) Desconto | |
| | | | | | | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) | |
| | | | | | | | | | | (+) Mora/Multa (Juros) | |
| | | | | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | | | | | | (=) Valor Cobrado | |
| Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo. | | | | | CPF/CNPJ: 78299815000100 | | | | | | |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, S/N - CENTRO 86800-020 - APUCARANA - PR | | | | | Código da baixa: | | | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | Autenticação | | | | | | |



Autenticação no verso / Ficha de Compensação



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.

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: |
| 75691.43741 01000.071215 10004.840012 6 58420000300000 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Data do vencimento: | 05/10/2013 |
| Nome do banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Valor (R\$): | 3.000,00 |
| Identificação da operação: | RADIO CULTURA |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 13:04:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00276163 |
| Chave de segurança: | AETZLR5ZME7Y8VW3 |

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 de Araújo *Decc*
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 000915/2013 | 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 01/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|
| Valor Orçado 10.000,00 | Saldo Anterior 5.321,94 | Valor do Empenho 270,00 | Saldo Atual 5.051,94 |
|---------------------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF LOCAÇÃO DE 03 GARAGENS PARA CARROS OFICIAIS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF NF NR 041 SERIE "A". | 270,00 | 270,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 270,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dalane Angotti</u> Data: _____ Cargo: <u>TESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador de Despesa <u>José Antonio</u> PRESIDENTE | Data: ____/____/____ Luciano Bossa CRC 033900 PR CRC Auditor |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 003 / 00011228-0 |

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| Nome destinatário: | ADEMIR LUIZ GRANDE 73047490910 |
| Valor: | R\$ 270,00 |
| Identificação da operação: | ADEMIR LUIZ GRANDE |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 13:12:42 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00387327 |
| Chave de segurança: | FJ7PSMPNARLQJ843 |

"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 Ailton de Araújo "Deco"
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 000920/2013 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00046
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

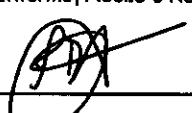

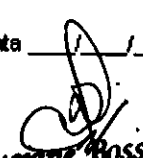
Credor 00330 BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA.
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 1090 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.889.692/0001-10 Fone 3033-6320 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 02/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 429.000,00 | Saldo Anterior 333.376,18 | Valor do Empenho 187,50 | Saldo Atual 333.188,68 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 REFIL PURICELL PARA FILTRO DA COPA/COZINHA CONF NF NR 197 SERIE "D-1". | 187,50 | 187,50 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 187,50 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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: ____/____/____ Jéssica Daniele Angotti TESOUREIRA | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data: ____/____/____  Luciane Bossa CRC 036002-0/PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO PRESIDENTE

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

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



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Conta destino: | 4374/586-0 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------------|
| Banco: | 756-BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | BAPMOURA COMERCIO DE PURIFICADORES LTDA |
| CPF/CNPJ destinatário: | 07.889.692/0001-10 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 187,50 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 6,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 194,00 |
| Identificação da operação: | BAPMOURA COMERCIO |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 13:18:16 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00047537 |
| Chave de segurança: | SKZLNMMPEFF1MM7J |

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 de Araújo "Deco"
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 000923/2013 | 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 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO - Conta 00073
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00660 PLATAOGRAF GRAFICA E EDITORA LTDA - EPP
 Endereço R PADRE SEVERINO CERUTTI 1218 VL AGARI
 CNPJ/CPF 85.086.429/0001-04 Fone (43) 3423-7956 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 02/10/13 | Vencimento 04/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 176.568,25 | Valor do Empenho 2.960,00 | Saldo Atual 173.608,25 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 20.000 UNID FOLHAS PAPEL OFICIO COM MARCA AO CUSTO UNIT DE R\$ 0,083 E 5.000 UNID PASTAS OBJETO CAMARA MUNICIPAL AO CUSTO UNIT R\$ 0,26 CONF ORCAMENTOS E NF NR 000.000.985 SERIE 1. | 2960,00 | 2.960,00 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.960,00 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <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: José Dalmo Agosti Data: _____ TESOUREIRO | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: _____ _____ Ordemada em Despesa José Ailton de Aguiar PRESIDENTE | Data: _____ _____ Luiz Carlos Bossa CRC 036020 PR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

| | |
|-------------|----------------------------------------------------------|
| Data: _____ | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data: _____ |

PLATÃO GRAF GRÁFICA E EDITORA LTDA - EPP



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.000.985

SÉRIE : 1

FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4113 1085 0864 2900 0104 5500 1000 0009 8510 0030 8857

R. PADRE SEVERINO CERUTTI, 1218 - CEP: 86808-080 - VL AGARI
APUCARANA - PR - FONE: (43) 3423-7956 - FAX: (43) 3033-2950

Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUCAO DO ESTAB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141130142923090 - 2013-10-02T08:39:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
6360578869

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

85.086.429/0001-04

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|----------------------------------------------------|--|--------------------------------|-------------------------------|
| NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 02/10/2013 |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 86.800-235 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | | FONE/FAX 4334207000 | UF PR |
| | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | HORA DE SAÍDA 08:39:00 |

FATURA/DUPLICATA

| Número | Data Vcto. | Valor |
|--------|------------|----------|
| 1 | 04/10/2013 | 2.960,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.960,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 2.960,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------|-------------|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL PLATAOGRAF GRAFICA E EDITORA LTD. | FRETE POR CONTA 9-Sem Frete | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO CJZ9651 | UF PR | CNPJ/CPF 85.086.429/0001-04 |
| ENDEREÇO RUA PADRE SEVERINO CERUTTI 1218 | MUNICÍPIO APUCARANA | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360578869 | | |
| QUANTIDADE 0 | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 0,000 | PESO LIQUIDO 0,000 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CPOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS | |
|------------|--------------------------------------|----------|------|------|-------|-------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------|-----|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI |
| 1919 | FOLHAS PAPEL OFICIO COM MARCA D'AGUA | 48201000 | 0300 | 5101 | UN | 20.000,0000 | 0,0830 | 1.660,00 | | | | | |
| 2001 | PASTAS OBJETO CAMARA MUNICIPAL | 48020002 | 0300 | 5101 | UN | 5.000,0000 | 0,2600 | 1.300,00 | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENDEREÇO DE ENTREGA: CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25A CENTRO - A PUCARANA-PR. / A/C - SRTA. JESSICA ANGOTTI. / | RESERVADO AO FISCO |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|

recepcao@plataograf.com.br.



Gráfica Editora Ltda

Rua Padre Severino Cerutti, 1218 - Vila Agari - CEP 86.808-080 - Fone: (43) 3423-7956
Fax: (43) 3425-6029 - e-mail:plataograf@plataograf.com.br - recepcao@plataograf.com.br
www.plataograf.com.br

Apucarana - Paraná

T.2

À

Câmara Municipal de Apucarana

Att. de Jéssica Daiane Angotti

Tesouraria

| Itens | Quant. | Material | V.Uni t | Total |
|-------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|
| 01 | 20.000 | Papel 75gr. ofício timbrado, impressão 4x0, formato A-4, com a logo também no centro. | 0,083 | 1.660,00 |
| 02 | 5.000 | Pasta objeto, impressão 4x0, Cartolina 180gr., vincada no meio, formato 32,5x24,0cm fechada. | 0,26 | 1.300,00 |
| | | Total | | 2.960,00 |

Obs. Entrar em contato para tirar dúvida, para que o trabalho se finalize corretamente.

Condições de Pagamento: a combinar

Data de entrega: A Combinar

Confirmação do pedido por e-mail, Fax ou pessoalmente.

Estamos a disposição para qualquer informações.

Grato

Apucarana, 10 de setembro de 2013

O. J. VITURI

CNPJ. 85.086.429/0001-04

Insc.Estadual. 636.05788-69

Platão Graf Gráfica Editora Ltda

FONE: (43) 3423 7956 - FAX: (43) 3033 2950

ORÇAMENTO APROVADO.

A/C: Jéssica

Apucarana, 09 de Setembro de 2013.

| Cód | Descrição | Qtde | \$ Unitário | \$ Total |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------|--------------|
| | Papel Timbrado Material: Papel Sulfite 75 gr (4x0) Cores Acabamento: Corte Tamanho:A4 | 20.000 | 0,0785 | R\$ 1.570,00 |
| | Pastas Material: Papel Cartolina 180 gr (4x0) Cores Acabamento: Corte e vinco Tamanho: 31x46 | 5.000 | 0,64 | R\$ 3.200,00 |
| | | | | |

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

Dochaus

Observações:

Forma de pagamento: A Combinar

Prazo de entrega: A Combinar

Solicitamos no pedido o fornecimento dos dados cadastrais para faturamento.
A Grafica se reserva o direito de entregar 5% a mais ou a menos, faturado a quantidade entregue.
Conferi e examinei cuidadosamente as artes elaboradas pela A Gráfica antes de confeccioná-los. Me responsabilizo pelas modificações feitas.
E confirmo a correção feita nesse material.

Obs: Materiais sem layout ou artes prontas são de inteira responsabilidade do cliente. E qualquer alteração ou acréscimo que for solicitado pelo cliente será somado ao valor da fatura.

Agradecemos antecipadamente e colocamo-nos a sua disposição para eventuais esclarecimentos

De: orcamentos@graficadiocesana.net
Enviado em: quarta-feira, 4 de setembro de 2013 15:50
Para: jessica@cma.pr.gov.br
Assunto: orçamento

Boa tarde Jéssica

Segue os orçamentos solicitados:

20.000 folhas de papel timbrado, em sulfite 75gr, 4x0 R\$ 1770,00 ~> 0,0885 E 0,084

5.000 pastas com logomarca, cartolina, 4x0 R\$ 2830,00 ~> 1,76

Estou a disposição

Att Silvana

ORÇAMENTO NÃO APROVADO.

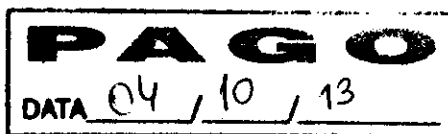
Dehanyo

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Cedente PLATAOGRAF GRAFICA E EDITORA LTDA - CNPJ/CPF: 85086429000104 | | | Vencimento 04/10/2013 |
| Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | Número do Documento NF. 985-1/1 | Nosso Número 0000095004726 | Valor do Documento R\$ 2.960,00 |

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)



Santander



Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque nº _____ do Banco _____
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo banco sacado:

Sacador/Avalista: _____

CNPJ: _____

| | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------|-------------|---------------------------------------------|--------------------------------|
| Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC | | | | Vencimento 04/10/2013 | |
| Cedente PLATAOGRAF GRAFICA E EDITORA LTDA - CNPJ/CPF: 85086429000104 | | | | Agência / Ident.Cedente 3607-2 / 3685179 | |
| Data do Documento 02/10/2013 | Número do Documento NF. 985-1/1 | Espécie Documento DM | Aceite N | Data do Processamento 02/10/2013 | Nosso Número 000009500472 6 |
| Carteira 101 - RÁPIDA COM REGISTRO | Espécie REAL | Quantidade | Valor X | (=) Valor do Documento R\$ 2.960,00 | |

Instruções (termo de responsabilidade do cedente)

Cobrar Mora diária de R\$ 1,96
Após 1 dia cobrar R\$89,10 de multa
Protestar após 10 dias corridos



(-) Desconto

(-) Abatimento

(+) Mora

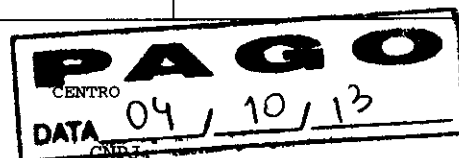
(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

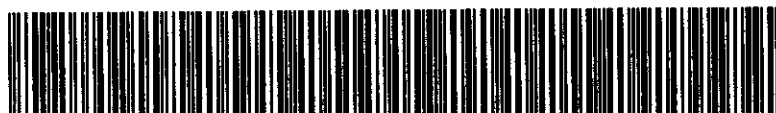
Sacado:

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00 - Código: 100
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA, 25 A
86800235 APUCARANA / PR

Sacador/Avalista: _____



Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

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:

03399.36858 17900.000955 00472.601012 4 58410000296000

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Data do vencimento: | 04/10/2013 |
| Nome do banco: | BANCO SANTANDER S.A. |
| Valor (R\$): | 2.960,00 |
| Identificação da operação: | PLATAOGRAF |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 12:51:10 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00278833 |
| Chave de segurança: | 35SXWUSJ555Y3SJC |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Dajane 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 000921/2013 | 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 00497 GVT - GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA
 Endereço AVENIDA JOAO PAULINO VIEIRA FILHO 752 2o
 CNPJ/CPF 03.420.926/0001-24 Fone 103.25 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 02/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 177.156,04 | Valor do Empenho 587,79 | Saldo Atual 176.568,25 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES REF PRESTACAO DE SERVICOS TURBONET POWER 100 MEGA, PLANO ECONOMIX FLEX 800 RECATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FATURA NR 0158634513-0 ANEXO. | 587,79 | 587,79 |

| | | |
|------------------|----------------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 587,79 |
|------------------|----------------------|--------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <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: Jéssica Daiane Angotti Data: ___/___/___ TEBOUREIRA | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Contador Lucilene Bossa CRC 030602/O PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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



Ouvیدoria GVT: acesse www.gvt.com.br
ou utilize o "Fale com a Ouvیدoria",
pelo fixo (41) 3025-2882 e cartas
para Rua Lourenço Pinto, 299,
CEP:80010-160 - Curitiba - PR

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA
GLOBAL VILLAGE TELECOM LTDA.
Rua Lourenço Pinto, 299,
CEP:80010-160 - Curitiba - PR

CENTRAL DE ATENDIMENTO
TELEFONIA BANDA LARGA

103 25

CENTRAL DE ATENDIMENTO
TV POR ASSINATURA

106 25

www.gvt.com.br

| | | |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Código do cliente 9999 8554 6648 DV: 6 | Data de emissão 23/09/2013 | Estado de instalação Paraná |
| Nº do Telefone 4330472600 | Tipo de cliente Não residencial | Número da fatura 0158634513-0 |
| Período de apuração 23/08/2013 a 22/09/2013 | | |

| RESUMO | VALOR (R\$) |
|------------------------------------------------------------|---------------|
| PRESTADORA GVT | |
| Plano Contratado / Serviços Mensais | |
| Turbonet Power 100 Mega | 534,90 |
| Telefone | |
| Plano Economix Flex 800 | 52,90 |
| Total | 587,80 |
| Serviços Especiais | |
| Ressarcimento por interrupção do serviço de telefonia fixa | -0,01 |
| Total | -0,01 |
| TOTAL GERAL A PAGAR | 587,79 |

Histórico de consumo

Total utilizado em min:seg
das faturas com vencimento em:

Tipo de Ligação Agosto Setembro Outubro

PAGO
DATA 04/10/13

Desde o 25/08/2013, foi incluído o número 9 na frente dos celulares das áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19. A partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares também passarão a ter 9 dígitos, passando para o seguinte formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.gvt.com.br/digit9

*O pagamento desta fatura não implica dívidas anteriores. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos moratórios (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.
*Os códigos de seleção das prestadoras de Longa Distância são: 12, 14, 21, 25, 31, 41 e 43. Central de atendimento Anatel: 1331, 1332 (Deficientes Auditivos) e www.anatel.gov.br.
*Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, divididos por 43.200 minutos (30 dias).

| | | | | |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nome do Cliente APUCARANA CAMARA MUNICIPAL | | | Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial. | |
| Código do cliente 9999 8554 6648 | Código para Cadastramento de Débito Automático 999985546648-6 | Número da Fatura 0158634513-0 | Data de Vencimento 10/10/2013 | Valor a Pagar (R\$) 587,79 |



CAIXA

Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

| |
|--------------------------------------------------------------|
| Representação numérica do código de barras: |
| 846000000055 877900820995 998554664800 158634513994 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------|
| Empresa: | GVT GLOBAL VILAGE TE |
| Valor: | 587,79 |
| Identificação da operação: | GVT |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 12:55:39 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00800509 |
| Chave de segurança: | HAZX1SEVCRYTH7TW |

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 de Araújo "Deco"
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 000929/2013 | 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 Fone Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 04/10/13 | Vencimento 14/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 173.176,25 | Valor do Empenho 53,60 | Saldo Atual 173.122,65 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF DESPESAS POSTAIS RELATIVAS AO PERIODO DE 06/09/2013 A 23/09/2013 CONF DEMONSTRATIVO NR 84.399 ANEXO. | 53,60 | 53,60 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 53,60 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Dalaine Angotti</u> nome: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Dechays</u> JOSE AILTON DE ARAUJO "Deco" PRESIDENTE | Data: ___/___/___ <u>Luciano Basso</u> CONTADOR CRC 060602/O PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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



756-0

75691.43741 01000.069318 10018.190016 5 58510000005360

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------|----------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: | 14/10/2013 | | | |
| Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005 | | | | | Agência/Código do Beneficiário | 4374-04 / 0000693 | | | |
| Data de Emissão | 04/10/2013 | Número do Documento | 84399 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento | 04/10/2013 | Nosso Número | 11001819 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor | 53,60 | | (=) Valor do Documento | 53,60 | |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 14/10/2013, COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA. | | | | | | | (-) Desconto | | |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO DATA 04 / 10 / 13 </div> | | | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) | | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa (Juros) | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo. | | | | | CPF/CNPJ: 78299815000100 | | | | |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N - 86800-970 - APUCARANA - PR | | | | | Código da baixa: | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | Autenticação | | | | |



756-0

75691.43741 01000.069318 10018.190016 5 58510000005360

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|----------------------------------|--------------|----------|
| Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO | | | | | Vencimento: | 14/10/2013 | | | |
| Beneficiário COMERCIAL VELOZ LTDA EPP - AVENIDA CURITIBA, 604 - CENTROBARRA FUNDA - APUCARANA - PR - CEP 86800005 | | | | | Agência/Código do Beneficiário | 4374-04 / 0000693 | | | |
| Data de Emissão | 04/10/2013 | Número do Documento | 84399 | Espécie Doc. DM | Aceite N | Data Processamento | 04/10/2013 | Nosso Número | 11001819 |
| Uso do Banco | Carteira 1 | Espécie R\$ | Quantidade 1 | Valor | 53,60 | | (=) Valor do Documento | 53,60 | |
| Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 14/10/2013, COBRAR MORA DE R\$ 0,11 AO DIA. | | | | | | | (-) Desconto | | |
| <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO DATA 04 / 10 / 13 </div> | | | | | | | (-) Outras Deduções (Abatimento) | | |
| | | | | | | | (+) Mora/Multa (Juros) | | |
| | | | | | | | (+) Outros Acréscimos | | |
| | | | | | | | (=) Valor Cobrado | | |
| Quando pago em cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo. | | | | | CPF/CNPJ: 78299815000100 | | | | |
| Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PC PRESIDENTE KENNEDY, S/N - 86800-970 - APUCARANA - PR | | | | | Código da baixa: | | | | |
| Sacador / Avalista: | | | | | Autenticação | | | | |





AGF CIDADE ALTA

AVENIDA CURITIBA
043-34222807

AFUCARANA

88801.980

FR

CNPJ 08.043.980/0001-42

COMERCIAL VELOZ LTDA.

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE AFUCARANA

Cód 250 N 30
CNPJ 78.193.813/0001-00



C. PRES. KENNEDY S/H.

88800-970

DEMONSTRATIVO DE DESP Emissão 02/10/13 10:47:52

ESAS

Demonstrativo 84.300

Contato LUCIANA
telefone 24207000

Fax

06/09/13 a 23/09/13

Vencimento: 14/10/13

| Data | Venda | O. S. | Valor Total | Produto/Serviço | Qtd/SA | Valor | Data | Observações |
|------|-------|-------|-------------|-------------------|--------|-------|-----------|---------------------|
| 6/09 | 1.873 | | 6,85 | REGISTRADO DE S | 1 | 6,85 | 521707393 | 86070-690 FR/LONDRI |
| 9/09 | 1.788 | | 8,30 | REGISTRADO DE SAR | | 8,30 | 521747313 | 86070-690 FR/LONDRI |
| 9/09 | 2.507 | | 24,15 | REGISTRADO DE SAR | | 9,30 | 521726830 | 86070-690 FR/LONDRI |
| | | | | REGISTRADO DE SAR | | 7,65 | 521726826 | 80410-905 FR/CURITI |
| | | | | REGISTRADO DE SAR | | 7,20 | 521726812 | 82800-900 FR/CURITI |
| 3/09 | 2.634 | | 8,30 | REGISTRADO DE SAR | | 8,30 | 521727336 | 86070-690 FR/LONDRI |
| | 2.433 | | 6,00 | COMP. FRANQ. CART | 5 | 6,00 | | |

Total de Recibo

53,60

TI V01/08/13G Md:Ramires21 Mg:SERVIDOR Hz:LIDIA Dt:02/10/13 Hr:10:47:52 Pg: 1 Nq:033162



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:

75691.43741 01000.069318 10018.190016 5 58510000005360


| | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| Data do vencimento: | 14/10/2013 |
| Nome do banco: | BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. |
| Valor (R\$): | 53,60 |
| Identificação da operação: | COMERCIAL VELOZ |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 15:41:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00271500 |
| Chave de segurança: | NY0FQERKNFMWPOLH |

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 de Araújo "Deco"
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 000931/2013 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00051
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00661 DENIS ALISON GONCALVES -MEI "SOS REPAROS"
 Endereço RUA LIBERATO NOLLI 727 RES INTERLAGOS
 CNPJ/CPF 16.786.745/0001-68 Fone 43-9924-3002 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 07/10/13 | Vencimento 10/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 429.000,00 | Saldo Anterior 332.560,05 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 332.260,05 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 ARRANJO DE FLORES NATURAIS PARA PLENARIO EM HOMENAGEM "MOCÃO DE APLAUSO" AO PROFESSOR EXPEDIDOT BORGES (BORJAO) REALIZADA NO DIA 03/10/2013 CONF NF NR 0022 SERIE "A". OBS> ARRANJO CONFECCIONADO PELA FLORICULTURA ISABELLA FLORES | 300,00 | 300,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Empenho | 300,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Jessica Daline Angotti</u> nome: <u>Jessica Daline Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>Denilson</u> Ordenador de Despesa <u>Arton do Amaral</u> PRESIDENTE | Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> <u>Denilson</u> CIRCUNSCRIZO PR |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



DENIS ALISON GONÇALVES - MEI

Fone: (43) 9924-3002

Rua Liberato Noll, 727 - Res. Interlagos
CEP: 86802-772 - Apucarana - PR

Nota Fiscal de Serviços

Série "A"

1ª via (branca) - Cliente
2ª via (amarela) - Contabilidade
3ª via (verde) - Fixa

0022

Inscrição no C.N.P.J. 16.786.745/0001-68
Inscrição no Município nº 17599

Natureza da Operação - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

Data de Emissão 07.10 / 2013

CLIENTE

Ao(s) Sr.(s) CAMARA MUNICIPAL, DE APUCARANA
Endereço CENTRO CIVICO JOSE O. ROSA n° 25 A.
Fone 34207000 Cidade APUCARANA Estado PR
Inscr. C.N.P.J. / CPF 78299815/0001-00 Inscr. Est. SENTO

| Quant. | Descrição do Serviço | Total |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| | <u>ARRANJO DE FLORES NATURAIS PLENARIO EM HOMENAGEN AO PROF. EXPEDITO BORGES (BORTÃO) 03/10/13</u> | <u>300,00</u> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

GRÁFICA E EDITORA A GRÁFICA LTDA. (43) 3426-2288 - APUCARANA- PR
CNPJ: 06.197.968/0001-36 - IE: 90304812-30 - 02 TLS 50X3 - NOTA FISCAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS 001 A 100 / AIDE N° 64 -
CODIGO DE CONTROLE: 1679-1040-7085 - 08/10/2012 - NÃO VALE COMO RECIBO

Valor dos Serviços

Total desta Nota

300,00

Câmara entrega Diploma de Mérito em Tarefas Comunitárias ao professor Expedido Borges



A Câmara Municipal de Apucarana entregou nesta quinta-feira (3) o diploma de mérito em tarefas comunitárias ao professor Expedido Borges, o Borjão. A solenidade foi prestigiada por autoridades e diversos órgãos de imprensa, recebendo ainda a inestimável presença dos alunos da Academia de Karatê Caminho Livre.



A concessão do diploma, aprovada por unanimidade, foi proposta pela vereadora Aurita Bertoli (PT). “Essa homenagem representa a nossa admiração por esse homem que durante o percurso sofrido de sua vida teve muitas oportunidades para trilhar por caminhos ruins, no entanto optou pelo caminho do bem”, assinalou a vereadora Aurita Bertoli.

Na ocasião, o professor Paulo Aparecido Kisner, Secretário da Juventude, se emocionou ao discursar sobre a pessoa de Borjão. “É fácil se emocionar ao participar de um ato desses, Borjão e eu trabalhamos juntos no Centro da Juventude e admiro a atividade desempenhada por ele diante dos trabalhos sociais”, disse.

Por sua vez, Maria Tereza, filha do professor Borges discursou em nome de toda a família e integrantes da Academia Caminho Livre. “Meu pai já passou por inúmeras adversidades em sua caminhada como professor, a falta de dinheiro, também a falta de apoio, mas felizmente hoje tivemos o total reconhecimento. Agradecemos aos vereadores e toda cidade de Apucarana pelo carinho”, disse.

A solenidade ainda contou com diversas apresentações da Academia de Karatê Caminho Livre.

Conheça um pouco mais sobre a vida do professor Borjão

Expedido Borjes, o Borjão, nasceu em Borda da Mata, Minas Gerais no ano de 1955, foi criado com seu pai até os 3 anos de idade, sua mãe faleceu um tempo depois de seu nascimento. O pai sem ter condições de criar todos os filhos, veio para o Paraná, quando decidiu colocar o Borges seu filho caçula em um orfanato em Rolândia. Nesse momento Borges poderia escolher qualquer caminho, o mais fácil seria o caminho do mal.

Seu pai, foi com os outros filhos para Pirai do Sul onde desde então Borges nunca mais teve contato com sua família. Ele viveu dos 3 até os 18 anos no orfanato. Neste período, trabalhava na roça. Com 18 anos se alistou e seguiu carreira militar. Nesse período conheceu a arte milenar Karatê, que deu suporte para seguir sua caminhada. Trabalhou de Segurança particular. Teve apoios de algumas empresas como: Fujiwara e Casa Rosa que deram suporte para sua trajetória.

Conciliando o trabalho com o karatê, participou de vários Campeonatos chegando ao título de Campeão Paranaense depois, campeão Brasileiro, Campeão Sul Sudeste, e Integrante da Seleção Brasileira. Fez vários cursos com grandes Mestres e correu atrás do seu sonho. Treinou em Porto alegre e São Paulo e tudo por amor ao karatê.

Em 1988 abriu sua própria academia surgindo a ACADEMIA DE KARATÊ CAMINHO LIVRE, desde daí começou uma nova trajetória como Professor.

Expedito Borges deu aulas em Apucarana no SESC e União do estudantes também em Londrina,

Maringá,Campo Mourão, Jandaia do Sul e São Paulo.

Em 1997, foi convidado para trabalhar no Recanto Alan Kardec patrocinado pela Farmácia Saúde. A missão nesse momento era trabalhar com 100 crianças e adolescentes, com vários fatores risco, especialmente envolvimento com drogas e vulnerabilidade sociais. O desafio foi grande e o trabalho árduo. Resgatar aqueles adolescentes foi mais uma de suas missões, pois, muito deles se identificava com sua história de vida.

Foi assim, com esse carisma e caráter, que o Borjão conseguiu resgatar aqueles meninos que hoje são pessoas do bem, muitos se tornaram atletas Professores e empresários.

Em 1998 surge à oportunidade de coordenar o Projeto karatê Piá no Esporte, era um projeto para crianças e adolescentes para todo o Estado do Paraná e o Borges mais uma vez foi convidado para coordenar 25 municípios, chegando a ganhar Título de melhor coordenador do Paraná.

Em 1999 Caminho Livre ganha seu Primeiro Título Paranaense, desde então nunca mais perdeu. Em 2001 surge o Projeto Karatê nas Escolas chegando atender no início 6.000 mil Crianças onde a maioria dos professores foram formados no Recanto Alan Kardec. Esse projeto foi mostrado num congresso internacional com a participação do Professor Borjão, servindo de modelo para outros estados outros países, além de proporcionar Bolsas de Estudo para crianças carentes.

A Caminho Livre hoje é considerada a melhor academia do Paraná e no ano de 2012 .Ficou em 2º lugar de melhor academia do Brasil. Já passou pela academia mais de 150 faixas pretas, vários Campeões, Paranaense,Brasileiros e Pan americano. É uma academia que tem orgulho de ser Apucaranaense, este ano conquistou o décimo quarto título consecutivo de Campeã Paranaense. Hoje a academia tem mais de 150 alunos treinando entre Crianças, jovens, adultos.

Conta com vários projetos sociais como o Projeto Karatê Farmácia Saúde que resgata crianças do distrito de Vila Reis e o Projeto ADDES em Parceria com o estado, situado no Centro da juventude.

Professor Borges é casado com Maria Carmo e pais de duas filhas: Maria e Mariane e todos trabalham com o karatê.

04/10/13



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Conta destino: | 723/50729-6 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Banco: | 748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | DENIS ALISON GONCALVES MEI |
| CPF/CNPJ destinatário: | 16.786.745/0001-68 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 300,00 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 6,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 306,50 |
| Identificação da operação: | DENIS ALISON GONCALVES |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 07/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 07/10/2013 13:43:10 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00048123 |
| Chave de segurança: | TWGN3VA69PMNG4GF |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daidne 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 000928/2013 | 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
 Descobrimento 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 04/10/13 | Vencimento 10/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 173.258,25 | Valor do Empenho 82,00 | Saldo Atual 173.176,25 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PRESTACAO DE SERVICOS AUTENTICO CDN STREAMING PLANO CDN 100 FRANQUIA TRAFEGO MENSAL 100 GBYTES, ESPACO DE ARMAZENAMENTO 10 GBYTES EXTRA, HOSPEDAGEM ADICIONAL 8 GBYTES CONF NF NR 00003917. | 82,00 | 82,00 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 82,00 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Driane Angotti TESSALIREIRA cargo Data ____/____/____ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Antonio da Costa PRESIDENTE | Data ____/____/____ Cartador Luciane Bossa CRC/030502/O PR |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e dois 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 3917, emitido em 03/10/2013

20131004/04750392000167

Número da Nota

00003917

Data e Hora de Emissão

04/10/2013 16:48:12

Código de Verificação

SCZ4-V54T**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.760.392/0001-67**Inscrição Municipal: **3.070.918-0**Nome/Razão Social: **INTERROGACAO FILMES LTDA.**Endereço: **R DUILIO 00662 - AGUA BRANCA - CEP: 06043-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**CPF/CNPJ: **78.299.816/0001-00**Inscrição Municipal: **---**Endereço: **Rua Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - CEP: 96900-236**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: 8 GBytes
- Preço por GByte: R\$ 4,00
- GBytes incluídos: 10GB

Vencimento (s) : 10/10/2013

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 82,00

Código do Serviço

06907 - Fotografia, cinematografia, revelação, ampliação, cópia, retocagem, reprodução, trucagem.

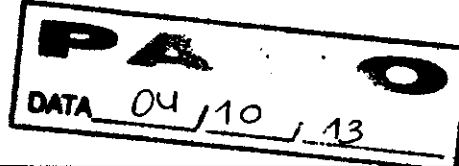
| Valor Total das Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Crédito (R\$) |
|--------------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------|
| 0,00 | * | * | * | 0,00 |

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 3917, emitido em 03/10/2013.

Recibo do Sacado

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|
| Cedente INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167 | | | Agência/Código Cedente 0354/59560-5 | Vencimento 10/10/2013 |
| Sacado Câmara Municipal de Apucarana | | | Número do Documento 3917-1 | Nosso Número 109/00004917-9 |
| Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 82,00 | (-) Desconto |
| Demonstrativo: | | | (+) Outros Acréscimos | (=) Valor Cobrado |
| Referente Nota Fiscal 3.917 | | | | |

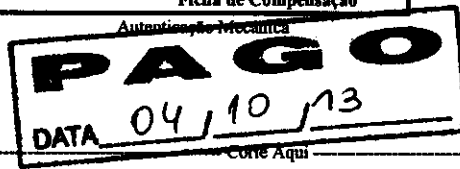


Autenticação Mecânica

Corte Aqui

Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 00491.790358 45956.050004 6 58470000008200

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------|--------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento, somente no Itaú | | | | | Vencimento 10/10/2013 |
| Cedente INTERROGAÇÃO FILMES LTDA. CNPJ: 04750392000167 | | | | | Agência/Código Cedente 0354/59560-5 |
| Data Documento 03/10/2013 | Número do Documento 3917-1 | Espécie Doc. DS | Aceite N | Data Processamento 04/10/2013 | Nosso Número 109/00004917-9 |
| Uso do Banco | Carteira 109 | Espécie RS | Quantidade | (x) Valor | (=) Valor do Documento 82,00 |
| Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Cedente) 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 Câmara Municipal de Apucarana Praça Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A Apucarana PR 86800-235 | | | | | CNPJ: 78299815000100 |
| Sacador/Avalista | | | | | Ficha de Compensação |



Corte Aqui



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: |
| 34191.09008 00491.790358 45956.050004 6 58470000008200 |

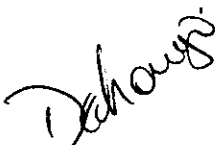
| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| Data do vencimento: | 10/10/2013 |
| Nome do banco: | ITAU UNIBANCO S.A. |
| Valor (R\$): | 82,00 |
| Identificação da operação: | INTERROGACAO FILMES |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 04/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 04/10/2013 17:27:45 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00279028 |
| Chave de segurança: | WG05TP1327HF0JP8 |

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 de Araújo "Dede"
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 000943/2013 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00045
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)




Credor 00657 CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO
 Endereço RUA AMADOR GODOY RODRIGUES S/N VILA REIS
 CNPJ/CPF 80.365.505/0001-99 Fone 43-3423-7733 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 11/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 429.000,00 | Saldo Anterior 331.920,57 | Valor do Empenho 15,80 | Saldo Atual 331.904,77 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 ESPUDE LIGACAO VASO SANITARIO 40MM E 01 TUBO DE LIGACAO BR CIPLA PARA MANUTENCAO BANHEIRO DESTE LEGISLATIVO CONF NF NR 000.000.827 SERIE 001. | 15,80 | 15,80 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 15,80 |
|------------------|---------------|-------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data ____/____/____  Controlador Luciane Bossa CRC 03050210 PR |
| assinatura:  nome: Jéssica Deiane Angotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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

Identificação do emitente

CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTR
 RUA AMADOR GODDY RODRIGUES
 VILA RES MA APUCARANA
 PR 86.812-280
 (43)3423-7733

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0- ENTRADA
 1- SAÍDA

1

FL 1 / 1

Nº 000.000.827
 Série: 001

CONTROLE DO FISCO



| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130148007475 10/10/2013 16:28:51 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90616788-30 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 80365505/0001-99 | CHAVE DE ACESSO DA NF → PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR 4113 1080 3655 0500 0199 5500 1000 0008 2710 5415 3546 |

DESTINATÁRIO REMETENTE

| | | | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|--------------------|-------------------------------|
| NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | CNPJ/CPF 78299815/0001-00 | | DATA DA EMISSÃO 10/10/2013 |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA - S/N | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86800-970 | DATA DA ENTRADA 10/10/2013 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX (43)3420-7000 | UF PR | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 16:28 |

FATURA

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 15,80 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 15,80 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | | |
|--------------|---------|-------------------------------------------------|-------------|---------------|--------------|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1-Emitente 2-Destinatário | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QNT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQ. ICMS | ALÍQ. IPI |
|----------------|------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 1086 | ESPUDE LIGAÇÃO VASO SANITARIO 40MM | 39174090 | 041 | 5102 | UN | 1 | 10,000 | 10,000 | 0,00 | 0,00 | | 18 | NT |
| 2977 | TUBO DE LIGAÇÃO BR CIPLA | 39172900 | 041 | 5102 | UN | 1 | 5,800 | 5,800 | 0,00 | 0,00 | | 18 | NT |

CÁLCULO DO ISSQN

| | | | |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|

DADOS ADICIONAIS

| | |
|----------------------------|--|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | |
|----------------------------|--|



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 000953/2013 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade 01 Camara Municipal
Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00008
Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00044
Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00657 CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO
Endereço RUA AMADOR GODOY RODRIGUES S/N VILA REIS
CNPJ/CPF 80.365.505/0001-99 Fone 43-3423-7733 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 15/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 429.000,00 | Saldo Anterior 331.296,39 | Valor do Empenho 20,00 | Saldo Atual 331.276,39 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 ANEL DE CERA C/ GUIA E 01 ESPUDE LIGACAO VASO SANITARIO 40MM PARA MANUTENCAO DO WC DA PRESIDENCIA CONF NF NR 000.000.846 SERIE 001. | 20,00 | 20,00 |

| | | |
|------------------|---------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 20,00 |
|------------------|---------------|-------|


| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada</p> <p>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos</p> <p>assinatura: _____ nome: Jéssica Daiane Angotti TE SOUREIRA</p> <p>Data _____</p> | <p>Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s).</p> <p>Data _____</p> <p><i>Dechaury</i> _____</p> <p>Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE</p> | <p>Data _____</p> <p><i>Luciana Bessa</i> _____</p> <p>Luciana Bessa CRC 030502/O PR</p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| RECEBEMOS DE (RAZÃO SOCIAL DO EMITENTE OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTAS FISCAL INDICADA AO LADO) | | Nº NF-e 000.000.846 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 001 |

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Identificação do emissor CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTR RUA AMADOR GODOY RODRIGUES VILA RES MA APUCARANA PR 86.812-280 (43)3423-7733 | DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAÍDA Nº 000.000.846 Série:001 | CONTROLE DO FISCO  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141130150249604 15/10/2013 16:05:22 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 90616788-30 | CHAVE DE ACESSO DA NF-e PE CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFEFAZENDA.GOV.BR 4113 1080 3655 0500 0199 5500 1000 0008 4612 0725 7011 |

| | | | |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-------------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | CNPJ/CPF 78299815/0001-00 | DATA DA EMISSÃO 15/10/2013 |
| NOME RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | CEP 86800-970 |
| ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA - S/N | | UF PR | DATA DA ENTRADA 15/10/2013 |
| MUNICÍPIO APUCARANA | FONE / FAX (43)3420-7000 | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA 16:05 |

| | |
|--------|--|
| FATURA | |
|--------|--|

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 | | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 20,00 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|------------------------------------------------|------------------|---------------|--------------|--------------------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 1-Emissor 2-Destinatário | CÓDIGO ANTT 1 | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QNT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B. CÁLCULO ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|------------------------------------|----------|-----|------|-----|-----|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 6582 | ANEL DE CERA C/ GUIA | 39174090 | 041 | 5102 | UN | 1 | 10,000 | 10,000 | 0,00 | 0,00 | | 18 | NT |
| 1086 | ESPUDE LIGAÇÃO VASO SANITARIO 40MM | 39174090 | 041 | 5102 | UN | 1 | 10,000 | 10,000 | 0,00 | 0,00 | | 18 | NT |

| | | | |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|------------------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 | VALOR DO ISSQN 0,00 |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | |

| | |
|------------------|----------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES |
| | |



Comprovante de remessa de Doc eletrônico

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 . 00000001-0 |
| Conta destino: | 6648-6/363-8 |
| Tipo: | DOC E |

| | |
|------------------------------------|----------------------------------|
| Banco: | 237-BANCO BRADESCO S/A |
| Finalidade: | 01-Crédito em Conta Corrente |
| Nome destinatário: | CAPISMAR MATERIAIS DE CONSTRUCAO |
| CPF/CNPJ destinatário: | 80.365.505/0001-99 |
| Valor a ser transferido: | R\$ 35,80 |
| Tarifa de emissão de DOC: | R\$ 6,50 |
| Valor total a ser debitado: | R\$ 42,30 |
| Identificação da operação: | CAPISMAR MATERIAIS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:58:53 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00049590 |
| Chave de segurança: | VZQC0HQZECTVW4JJ |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angelo
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 000946/2013 | 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 Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 11/10/13 | Vencimento 31/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 170.358,23 | Valor do Empenho 2.181,69 | Saldo Atual 168.176,54 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF IDENTIFICACAO NR 11807032 ANEXO. | 2181,69 | 2.181,69 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 2.181,69 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 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: Jessica Daisane Angotti Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ João Antônio de Aguiar "Deseo" PRESIDENTE | Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 03060210 PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil cento e oitenta e um reais e sessenta e nove 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

APUCARANA - PR

CPJ: 78299616000100

11807032

31/10/2013

R\$ 2.181,69

Responsabilidade de Manutenção de Iluminação Pública: COBEL 06005100118
Aviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0312669527 - TRIFASICO / 0312669527 - TRIFASICO Mes Referência: 10/2013
 Letura Anterior: 41987 Letura Atual: 47392 Medida em kWh: 5405 kWh
 Constante de Multiplicação: 1,00 Total Faturado: 5405 kWh Consumo Médio/Dia: 172,03 kWh
 Poder/PPM: ADM PUBLICA EM GERAL

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 08/2013 Tensão Contratada: 127 / 220 volts
 Realizado Mensal: 0,00 h 0,00 0,00 h EUSD (R\$) 676,84 Limite faixa adequada de Tensão: 116 - 133 / 201 - 231 volts
 Limite Mensal: 4,95 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. |
|--------|-------------|------------|------------------------------------|-------------|------------|
| SET/13 | 4630 | 09/09/2013 | JUL/13 | 4390 | 11/07/2013 |
| AGO/13 | 4864 | 12/08/2013 | Media 3 ultimos consumos: 4833 kWh | | |

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 1239940 Serie B
Emitida em 09/10/2013

| Produto Descricao | Un. | Consumo | Valor Unitario | Valor Total | Base de Calculo | Alic ICM |
|-----------------------------|-----|----------|----------------|-------------|-----------------------------|----------|
| 01 ENERGIA ELET CONSUMO | kWh | 5606 | 0,210329 | 1.167,96 | 1.167,96 | 29,00 |
| 02 ENERGIA ELET USO SISTEMA | kWh | 5606 | 0,196982 | 1.023,83 | 1.023,83 | 29,00 |
| Base de Calculo do ICMS: | | 2.181,69 | Valor ICMS: | 632,69 | Valor Total da Nota Fiscal: | 2.181,69 |

Composicao dos Valores
 Distribuicao 474,42
 Encargos 169,76
 Energia 769,96
 Transmissao 47,87
 Tributos 730,98
 TOTAL 2.181,69

Reservado ao Fisco
61C3.F922.8940.76E3.70F6.FB35.0B9C.84FE

INCLUSO NA FATURA PIS R\$17,46 E COFINS R\$90,72 CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%).
 DISPONIVEIS NO SITE AS DEMONSTRACOES CONTABEIS SOCIETARIA E REGULATORIA DE 2013
 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 OUTUBRO VIGORARA A BANDEIRA AMARELA, A QUAL IMPLICARIA R\$0,016/kWh
 ACRESCIMO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM
 WWW.ANEEL.GOV.BR

PAGO
 DATA 21/10/13

Telefone Ouvidoria Copel: 0800 647 0606 - Telefone ANEEL: 167 (Ligação gratuita de telefones e tarifas na origem para todos os estados)

Controle 01-2013996908527-14 Numero de identificacao 11807032 Mes 10/2013

8363000021 0 81690111000 6 00101002013 7 99699652714





Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

| | | | |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 836300000210 | 816901110006 | 001010020137 | 996998527146 |

| | |
|-----------------------------------|------------------------|
| Empresa: | COPEL DISTRIBUICAO S |
| Valor: | 2.181,69 |
| Identificação da operação: | COPEL DISTRIBUICAO S A |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:49:19 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00366318 |
| Chave de segurança: | TQ2FFAA4FJ06QK99 |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angulo
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 : 145

| Ano | Empenho | Sub Tipo | Despesa Cat | Empenhado | Retencao | Liquidado |
|------|---------|----------|--------------------|-----------|----------|-----------|
| 2013 | 000629 | 0 | Ordinario 11 33903 | 2.321,77 | | 2.321,77 |

Total a Pagar: 2.321,77

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 2.321,77
dois mil trezentos e vinte e um reais e setenta 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 ...:

VIVO S.A

Data / / _____
Credor

Dechoupo.
José Ailton de Araújo
PRESIDENTE

Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA

vivo

Nº da Conta: 2133753564
Mês de referência: 10/2013
Período: 02/09/2013 a 01/10/2013
Data de emissão: 04/10/2013

www.vivo.com.br/meuvivo

Fale conosco: Central de Relacionamento
*8486 ou www.vivo.com.br/faleconosco

Nota Fiscal de Serviços de Telecomunicações
Telefônica Brasil S.A.
Av. Higienópolis, 1365
CEP 86015-010 - Londrina - PR
I.E.: 90263323-51
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24
Nº NFST: 000.027.135/10/2013
Nº Série: C Sub-Série:
Atende o Convênio: 115/2003 CFOP: 5.307
Descrição: PFPJ - OUTROS



APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL
PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, SN
CENTRO
86800-235 APUCARANA - PR

Vencimento
25/10/2013

Total a Pagar - R\$
2.321,77

Ative a Conta Online e receba por email um aviso quando a sua conta estiver disponível no Meu Vivo, seu canal de autoatendimento. Com ela você consulta sua conta detalhada e boleto para pagamento pela internet. Contribua para o meio ambiente, reduza a utilização de papel. Acesse www.vivo.com.br/meuvivo e cadastre-se agora.

O que está sendo cobrado

| | Quantidade de Plano/Pacote | Quantidade de Números Vivo | Valor Total R\$ |
|---------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------|
| Serviços Contratados | | | |
| VIVO EMPRESAS FLEX | | | |
| SERVICO GESTAO | 13 | 13 | 0,00 |
| PACOTE GESTAO COMPLETO | 13 | 13 | 0,00 |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ | 13 | 13 | 0,00 |
| INTERNET MOVEI 300MB EMPRESA | 13 | 13 | 0,00 |
| Subtotal | 11 | 11 | 474,43 |
| Utilização Dentro do Plano/Pacote | | | |
| FRANQUIA INTERNET | Incluso | Utilizados | |
| INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ | Plano/Pacote | Minutos/Unidades | |
| SERVICO GESTAO | 3,22GB | 99,04MB | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| | | | 0,00 |
| Utilização Acima do Contratado | | | |
| Ligações Locais | | | 0,00 |
| Acesso a Caixa Postal | | | 0,00 |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo) | | 4.403m24s | 932,88 |
| Ligações de Longa Distância | | 10m30s | 4,28 |
| No Brasil - Em Roaming | | 1.246 | 124,60 |
| Ligações Locais | | 394m06s | 560,82 |
| Ligações de Longa Distância | | | |
| Subtotal | | | 1.823,07 |
| Serviços Utilizados em Períodos Anteriores | | | |
| Ligações Locais | | 21m30s | 4,69 |
| Internet - Tarifação MB/KB | | 138m54s | 195,80 |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo) | | | 13,25 |
| Subtotal | | | 195,80 |
| Serviços de Terceiros Telefônica Data | | | |
| Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo) | | 60m30s | 0,00 |
| Subtotal | | 2,18MB | 3,10 |
| | | 31 | 16,35 |
| | | 14 | 7,92 |
| TOTAL A PAGAR | | | 7,92 |
| | | | 2.321,77 |

P A G O
DATA 21 / 10 / 13

MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

A partir de 25/08/2013, nas áreas de DDDs 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 e 19 e, a partir de 27/10/2013, nas áreas de DDDs 21, 22, 24, 27 e 28 os celulares terão 9 dígitos. Será acrescentado o "9" antes do número atual, que passará a ter o formato: (DDD) 9xxxx-xxxx. Para mais informações acesse www.vivo.com.br/9digito

Agradecemos pagamentos recebidos até a emissão desta conta. Mantenha o pagamento em dia e evite a suspensão parcial/total dos serviços e a inclusão nos órgãos de proteção do crédito. Para pagamentos após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura.

vivo

Nome do Cliente

APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL

Vencimento

25/10/2013

Total a Pagar - R\$

2.321,77

Cód. Débito Automático 2133753564-0

Nº da Conta 2133753564

Mês Referência 10/2013

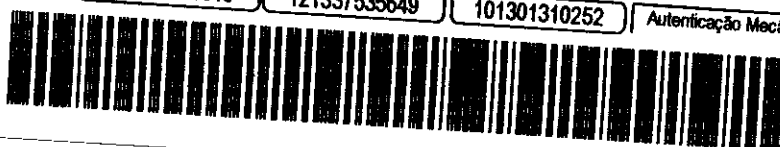
846700000231

217700690019

121337535649

101301310252

Autenticação Mecânica



P A G O
DATA 21 / 10 / 13



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

| | | | |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 846700000231 | 217700690019 | 121337535649 | 101301310252 |

| | |
|-----------------------------------|----------|
| Empresa: | VIVO PR |
| Valor: | 2.321,77 |
| Identificação da operação: | VIVO S A |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:44:43 |

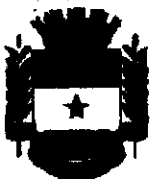
| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00365377 |
| Chave de segurança: | H01AN5HTRLLM30J7 |

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 de Araújo "Dô"
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 000937/2013 | 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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)




Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade SAQUAREMA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 07/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 171.094,48 | Valor do Empenho 624,97 | Saldo Atual 170.469,51 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE PERIODO 10/2013 CONTRATO 2013.12.05.0017 PROGRAMA GESTAO DE PESSOAL E GESTAO DE PESSOAL EFETIVIDADE CONF NF NR 14263. | 624,97 | 624,97 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 624,97 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data ____/____/____  Luciano Massa CRC 030002/O PR |
| assinatura:  nome: Jéssica Deiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA | | |

RECIBO

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

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



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

Número da NFS-e
14263

Código de Verificação de Autenticidade
M12WQNLZ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2013 00:00:00

Chave de Acesso
11307181426350P8KP2CTPOF1C5AWX1A

| | | | | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ | |
| Número do RPS 62999 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Competência 10/2013 | Tipo ISS | |
| Optante Simples Nacional 2 - NÃO | Incentivo Fiscal 1 - SIM | Regime Especial Tributação Não Possui | | Data do RPS 01/10/2013 | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| | 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 SERVICOS | |
| | Logradouro CEL MADUREIRA,40 | | | Complemento LOJA 14 | | Bairro Centro |
| | CEP 28990-000 | Cidade SAQUAREMA-RJ | | Telefone (22) 2851-2656 | | 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 | | | Complemento | | Bairro CENTRO CIVICO JOSE O | |
| CEP/Cod.Postal 86802-870 | Cidade Apucarana-PR | | Telefone | | E-mail faturamento@govbr.com.br | |

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

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Total |
|------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1,00 | UN | Periodo: 10/2013 Contrato: 2013.12.05.0017 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE GESTAO DE PESSOAL - 437,47 GESTAO DE PESSOAL EF - ETIVIDADE - 187,50 - - Nao sujeito a ref. INSS cfs. 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 ref.PIS/COFINS/CSLL Lei 10833/0 art. 30 ou 33 e por nao co - nstar art. 647 RIRF Dec 30 - 00/98. - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento: 25/10/2013 | R\$ 624,97 |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Código de Obra | Código ART |
|-----------------------|-------------------|

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------------------|
| Item da LC 118/2003 01.05 | Alíquota 2,00 % | Atividade do Município 0000010000005 | | 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\$ 187,48 | 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 |

RECEBI(EMOS) DE GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 14263 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: M12WQNLZ

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



399-9

39994.30683 05129.90006 20795.298320 7 58620000062497

| | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Data de Vencimento 25/10/2013 | |
| Cedente (Parte de responsabilidade do cedente) GOVERNANCA BRASILEIRA S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS | | | | | Agência / Código do Cedente 1299/4306805 | |
| Data do Bônus 01/10/2013 | Número do Documento 14263 | Especie Doc. N | Data do Processamento 01/10/2013 | | Número do Documento 1299000020795940 | |
| Unidade Bancária Código CNR | | Moeda R\$ | Valor X | | (-) Valor do Documento 624,97 | |
| Instruções (Parte de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outros Deduções | |
| | | | | | (+/-) Juros / Juros | |
| | | | | | (+/-) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Líquido | |

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

78.299.815/0001-00



Autenticação mecânica

PAGO
 DATA 21/10/13



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 20795.298320 7 58620000062497

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 624,97 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:41:32 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00262337 |
| Chave de segurança: | H3QQGJSR2FCLXYFJ |

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 de Araújo "Deco"
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 000935/2013 | 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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE - Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade SAQUAREMA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 07/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 172.108,06 | Valor do Empenho 420,72 | Saldo Atual 171.687,34 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE PERIODO 10/2013 CONTRATO 2012.12.05.0036 PROGRAMA PATRIMONIO PUBLICO CONF NF NR 14261. | 420,72 | 420,72 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 420,72 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ | Data ____/____/____ |
| assinatura: nome: <u>Jessica Dalane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> | Ordenador da Despesa <u>José Ailton de Araújo "Deco"</u> PRESIDENTE | Contador <u>Luciane Bossa</u> CRC 030602/O PR |

RECIBO

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

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



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

Número da NFS-e
14261

Código de Verificação de Autenticidade
93OZM518G

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2013 00:00:00

Chave de Acesso
113071614261YUBCEZ380662NETLJ650

| | | | | | |
|--------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ | |
| Número do RPS 62997 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Competência 10/2013 | Tipo ISS | |
| Optante Simples Nacional 2 - NÃO | Incentivo Fiscal 1 - SIM | Regime Especial Tributação Não Possui | | Data do RPS 01/10/2013 | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| | 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 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 | | | Complemento | Bairro CENTRO CIVICO JOSE O | | |
| CEP/Cod.Postal 86902-870 | Cidade Apucarana-PR | | Telefone | E-mail faturamento@govbr.com.br | | |

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

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Total |
|-------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| 1,00 | UN | Periodo: 10/2013 Contrato: 2012.12.05.0036 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE PATRIMONIO PUBLICO - 420,72 - - Nao sujeito a ret. INSS de. OS 203/99 Item 16, OS 209/99, Circular 01-800.1 Nr 46/99, IN 71/02 - e por nao se enquadrar n - o art. 152 de 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: 25/10/2013 | R\$ 420,72 |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Código de Obra | Código ART |
|-----------------------|-------------------|

| | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Item de LC 116/2003 91.05 | Alíquota 2,00 % | Atividade do Município 0000010000006 | 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\$ 128,22 |
| Total do ISS R\$ 2,62 | | 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 14261 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 93OZM518G

Data _____ CPF/IRG _____ Assinatura _____



399-9

39994.30683 05129.900006 20793.298322 1 58620000042072

Título de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

25/10/2013

Cedente (Fato de responsabilidade do cedente)

GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cedente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2013

Número do Documento

14261

Especie Doc.

Assile

N

Data do Processamento

01/10/2013

Moeda Nacional

1299000020793242

Unidade Básica

Código

CNR

Especie

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

420,72

Instruções (Fato de responsabilidade do cedente)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após voto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Despesas

(-) Juros / Multa

(-) Outras Retenções

(-) Valor líquido

Endereço

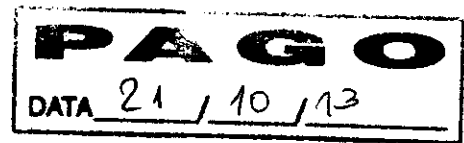
CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA
RUA LAFA, 0
86802-970 - APOCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Barra / Código



Autenticação eletrônica





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 20793.298322 1 58620000042072 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 420,72 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:36:44 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00261186 |
| Chave de segurança: | 8MJXFJEJONQ6Y26H |

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 de Araújo "Deco"
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 000936/2013 | 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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE - Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade SAQUAREMA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 07/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 171.687,34 | Valor do Empenho 592,86 | Saldo Atual 171.094,48 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE PERIODO 10/2013 CONTRATO 2012.12.05.0018 PROGRAMAS CONTABILIDADE PUBLICA, INFORMACOES AUTOMATIZADAS, PLANEJAMENTO E ORCAMENTO LOA, RESPONSABILIDADE FISCAL CONF NF NR 14262. | 592,86 | 592,86 |

| | | |
|------------------|----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Equivale | 592,86 |
|------------------|----------------|--------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 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: <u>Jéssica Dalene Angotti</u> Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa <u>José Ailton de Araújo "Decc"</u> PRESIDENTE | Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> CRC 03000210 PR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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



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

Número da NFS-e
14262

Código de Verificação de Autenticidade
U4BDNKRZ

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2013 00:00:00

Chave de Acesso
113071714262VGLPCM53QHRLOGEMH6PV

| | | | | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ | |
| Número do RPS 52998 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Competência 10/2013 | Tipo ISS | |
| Opção Simples Nacional 2 - NÃO | Incentivo Fiscal 1 - SIM | Regime Especial Tributação Não Possui | | Data do RPS 01/10/2013 | |

| | | | | | | |
|--|--------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|--|
| | 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 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 | | | Complemento | Bairro CENTRO CIVICO JOSE O | | |
| CEP/CoL/Postal 88802-970 | Cidade Apucarana-PR | | Telefone | E-mail faturamento@govbr.com.br | | |

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

| Qtd. | Us. Medida | Descrição | Total |
|------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1,00 | UN | Período: 10/2013 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 ret. INSS cte. OS 203/99 Item 16. OS 209/99. Circular 01-600.1 Nr 48/99. 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 boleto bancario. Vencimento: 25/10/2013 | R\$ 592,86 |

| | |
|----------------|------------|
| Código de Obra | Código ART |
|----------------|------------|

| | | | | | | |
|----------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Item de LC 116/2003 91.07 | Alíquota 2,00 % | Atividade do Município 0000010000007 | Código CNAE | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 592,86 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 177,86 | Total do ISS R\$ 3,58 | 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 14262 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: U4BDNKRZ

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____



399-9

39994.30683 05129.900006 20794.298321 7 58620000059286

| | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|--------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------|--|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 25/10/2013 | |
| Cedente (Parte de responsabilidade do cedente) GOVERNANCA BRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS | | | | | Agência / Código do Cedente 1299/4306805 | |
| Data de Emissão 01/10/2013 | Número do Documento 14262 | Especie Doc. | Acerto N | Data do Processamento 01/10/2013 | Nome Titular 1299000020794044 | |
| Moeda Nacional | Código CNR | Moeda R\$ | Quantidade | Valor X | (-) Valor do Documento 592,86 | |
| Instruções (Nota de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC | | | | | (-) Desconto / Abatimento | |
| | | | | | (-) Outros Descontos | |
| | | | | | (-) Multa / Mora | |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos | |
| | | | | | (-) Valor Líquido | |

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

78.299.815/0001-00

Beneficiário / Avaliador



Autenticação recebida

PAGO

DATA 21 / 10 / 13



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 20794.298321 7 58620000059286


| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 592,86 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:34:20 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00269836 |
| Chave de segurança: | Z984Z2PUM4NQRE0C |

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


Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Deiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 000933/2013 | 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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)




Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade SAQUAREMA

| | | | | | |
|---------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Nao se Aplica | | | | 07/10/13 | 25/10/13 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 685.000,00 | 173.122,65 | 518,20 | 172.604,45 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE PERIODO 10/2013 CONTRATO 2012.12.05.0018 PROGRAMA TESOURARIA CONF NF NR 14259. | 518,20 | 518,20 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 518,20 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data ___/___/___  Contador Luciane Bassa CRC 03050210 PR |
| assinatura :  nome : Jéssica Daiane Angotti TESOUREIRA Data ___/___/___ | | |

RECIBO

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

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



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

Número da NFS-e
14259

Código de Verificação de Autenticidade
HD0DD09F

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2013 00:00:00

Chave de Acesso
113071214259K4YKYCL51AFUSAQGEQ6

| | | | | | |
|-------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ | |
| Número do RPS 52995 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Competência 10/2013 | Tipo ISS | |
| Opante Simples Nacional 2 - NÃO | Incentivo Fiscal 1 - SIM | Regime Especial Tributação Não Possui | | Data do RPS 01/10/2013 | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| | 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) 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 86802-970 | Cidade Apucarana-PR | | Telefone | E-mail faturamento@govbr.com.br | | |

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

| Qtd. | Un. Medida | Descrição | Total |
|------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1,00 | UN | Período: 10/2013 Contrato: 2012.12.05.0018 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE TESOUREARIA - 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 10633/0 art. 30 ou 33 e por não co - nstar art. 647 RIR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario, Vencimento: 25/10/2013 | R\$ 518,20 |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Código de Obra | Código ART |
|-----------------------|-------------------|

| | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Item da LC 118/2003 01.05 | Alíquota 2,00 % | Atividade do Município 0000010000008 | Código CNAE |
| Valor Total dos Serviços R\$ 518,20 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Bases 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(EMOS) DE GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 14259 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: HD0DD09F

Data

CPF/RG

Assinatura



399-9

39994.30683 05129.900006 20791.298324 1 58620000051820

Local de Pagamento

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VALIDADEZ

25/10/2013

Cliente (Fator de responsabilidade do crédito)

GOVERNANCA BRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS

Agência / Código do Cliente

1299/4306805

Data de Emissão

01/10/2013

Número do Documento

14259

Espécie Doc.

Arquit

N

Data do Processamento

01/10/2013

Nome Número

1299000020791647

Uso do Banco

Código

CNR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

X

(-) Valor do Documento

518,20

Instruções (Fator de responsabilidade do crédito)

Sr. Caixa, não cobrar juros.

Após vcto pagável somente nas agências do HSBC

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(-) Multa / Juros

(-) Outras Retenções

(-) Valor Líquido

Banco

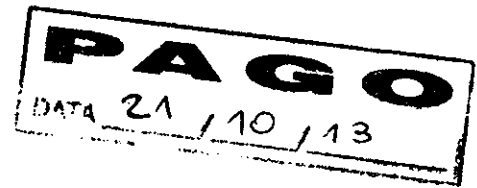
CAMARA MUNICIPAL DE AFOCARANA
RUA LAPA, 0
86802-970 - AFOCARANA - PR

78.299.815/0001-00

Barras / ABBE



Autenticação por data





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 20791.298324 1 58620000051820 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 518,20 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:26:50 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00267342 |
| Chave de segurança: | GWXMFLU2M6RGSVQX |

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 de Araújo "Dem"
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 000934/2013 | 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 3390390800 MANUTENCAO DE SOFTWARE - Conta 00090
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)




Credor 00087 GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVICOS
 Endereço RUA CEL MADUREIRA 40 LOJA 14 - CENTRO
 CNPJ/CPF 00.165.960/0001-01 Fone (44) 3302-1500 Cidade SAQUAREMA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 07/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 172.604,45 | Valor do Empenho 496,39 | Saldo Atual 172.108,06 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DE SOFTWARE PERIODO 10/2013 CONTRATO 2012.12.05.0006 PROGRAMA TRANSPARENCIA BRASIL CONF NF NR 14260. | 496,39 | 496,39 |

| | | |
|------------------|-----------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 496,39 |
|------------------|-----------------|--------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 ____/____/____  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | Data ____/____/____  Contador Luelane Bossa CRC 030902/O PR |
| assinatura:  nome: Jéssica Dalbez Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA | | |

RECIBO

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

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



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

Número da NFS-e
14260

Código de Verificação de Autenticidade
L5UTMP\$15

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2013 00:00:00

Chave de Acesso
113071314260OSWL23069R627XDSUXWG

| | | | | | |
|------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS Saquarema-RJ | |
| Número do RPS 52996 | Série do RPS A | Tipo do RPS RPS | Competência 10/2013 | Tipo ISS | |
| Opção Simples Nacional 2 - NÃO | Incentivo Fiscal 1 - SIM | Regime Especial Tributação Não Possui | | Data do RPS 01/10/2013 | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|--|
| | CPF/CNPJ 08.166.960/0001-01 | 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) 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 | | | Complemento | Bairro CENTRO CIVICO JOSE O | | |
| CEP/Cod.Postal 66002-970 | Cidade Apucarana-PR | | Telefone | E-mail faturamento@govbr.com.br | | |

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

| Qtd. | Us. Medida | Descrição | Total |
|------|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1,00 | UN | Periodo: 10/2013 Contrato: 2012.12.05.0006 - ATUALIZACAO DE LICENCA DE USO DO SOFTWARE TRANSPARENCIA BRASIL - 496,39 - - Nao sujeito a ret. INSS c/c. 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: 25/10/2013 | R\$ 496,39 |

| | |
|----------------|------------|
| Código de Obra | Código ART |
|----------------|------------|

| | | | |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|
| Item da LC 118/2003 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\$ 146,92 |
| 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 GOVERNANCABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTAO EM SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO 14260 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: L5UTMP\$15

Data _____ CPF/ING _____ Assinatura _____



399-9

39994.30683 05129.900006 20792.298323 8 58620000049639

| | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 25/10/2013 |
| Contente (Titular de responsabilidade do crédito) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS | | | | | Agência / Código do Cliente 1299/4306805 |
| Data de Emissão 01/10/2013 | Número do Documento 14260 | Especie Doc. | Acerto N | Data de Processamento 01/10/2013 | Nome Número 1299000020792440 |
| Unidade Básica | Câmbio CNR | Multiplicador R\$ | Complemento | Valor X | (-) Valor do Documento 496,39 |
| Instruções (Titular de responsabilidade do crédito) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC | | | | | (-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (-) Multa / Mora (-) Outras Antecipações (-) Valor Líquido |

Beneficiário **CAMARA MUNICIPAL DE APOCARANA** 78.299.815/0001-00
RUA LAPA, 0
86802-970 - APOCARANA - PR



Autenticação recíproca

PAGO

DATA **21 / 10 / 13**



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 20792.298323 8 58620000049639 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO |
| Valor (R\$): | 496,39 |
| Identificação da operação: | GOVERNANCA BRASIL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 21/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 21/10/2013 16:30:43 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00268731 |
| Chave de segurança: | 8ZFS6YA9858VL3T9 |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jessica 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 000975/2013 | 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 3190110101 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS PESSOAL Conta 00023
 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 24/10/13 | Vencimento 24/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 1.098.912,43 | Valor do Empenho 107.671,06 | Saldo Atual 991.241,37 |
|------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR VENCIMENTOS DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. | 107671,06 | 107.671,06 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 13.129,13 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | 6.775,77 |
| | | SEGURO DE VIDA - SULAMERICA | | 60,48 |
| | | AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 209,50 |

| | | |
|------------------|-----------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 73.422,96 |
|------------------|-----------------|-----------|

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos. assinatura: <u><i>Luciane D'Almeida</i></u> nome: <u>Luciane D'Almeida</u> Data: <u> / / </u> cargo: <u>CONTADOR</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u> / / </u> <u><i>Deco</i></u> Ordenador de Despesa "Deco" José Ailton Deco PRESIDENTE | Data: <u> / / </u> <u><i>Luciane D'Almeida</i></u> CONTADOR |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

| | |
|-----------------------|----------------------------------------------------------|
| Data: <u> / / </u> | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ |
| Credor | Data: <u> / / </u> |



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 000976/2013 | 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 3190114400 FERIAS - ABONO PECUNIARIO
 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 24/10/13 | Vencimento 24/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 991.241,37 | Valor do Empenho 1.652,91 | Saldo Atual 989.588,46 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR PAGAMENTO DE FERIAS VENCIDAS 10 DIAS ABONO PECUNIARIO A SERVIDORA BRUNA GRAZIELE GALVAN RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. | 1652,91 | 1.652,91 |
| I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | | | 56,67 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 1.596,24 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <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: <u>Isidoro Dedeine Angotti</u> Data: <u>24/10/13</u> | Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>24/10/13</u> Alton de Araujo "Deco" Presidente do Conselho de Despesa | Data: <u>24/10/13</u> Luciano Bassa CRC 03080210 PR Contador |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

Data: 24/10/13 Credor

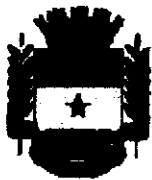
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data: 24/10/13

| | | | |
|------------------------|------------|-------------|------|
| IRRF | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| BASE FGTS 13o SLR.: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF FOLHA: | 108.379,45 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF FERIAS: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF 13o SALARIO: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |

Total 01-Servidores Efetivos
 Total Geral (23 funcionarios)

| PROV | Cod. R | Descricaoo | Compl. | VlMensal | Cod. R | Descricaoo | VlMensal | |
|------------|--------|-------------------------|------------|-----------|-----------|------------------------|----------|-----------|
| 2 | 274 | Vencimentos | 4.700,00 | 78.124,97 | DESC | 78.124,97 | DESC | |
| 6 | 275 | Horas Extras 50% | 220,00 | 217,17 | 275 | Deb. Financ Bco SANTAN | 217,17 | |
| 17 | 277 | Ad. Tempo Servico | 16,00 | 5.417,11 | 277 | Deb. Financ Bco. Santa | 5.417,11 | |
| 156 | 282 | Chefe Secao Licitac.Com | 50,00 | 1.494,51 | 282 | Seguros Sul America | 1.494,51 | |
| 157 | 284 | FG-2Chef.Sec. Audio/Vi | 0,00 | 637,55 | 284 | Valor Financ.Caixa Eco | 637,55 | |
| 210 | 285 | Gratifica. Sist. Cont. | 110,00 | 2.391,45 | 285 | Valor Financ.Caixa Eco | 2.391,45 | |
| 212 | 288 | Adicional de Tempo Ser | 0,00 | 8.200,54 | 288 | A.F.A.P. 3899 | 8.200,54 | |
| 230 | 290 | FG-1 Chefe Div Ass Tec | 15,00 | 1.191,99 | 290 | Convenio Bco Brasil S/ | 1.191,99 | |
| 232 | 291 | FG-2 Chefe Secao de RH | 15,00 | 1.138,99 | 291 | ASPP 3914 | 1.138,99 | |
| 233 | 299 | FG-2 Chefe Secao Ass.J | 15,00 | 928,20 | 299 | A.F.A.P. Prever | 928,20 | |
| 234 | 300 | FG-1 Chefe Div.Financa | 100,00 | 2.729,15 | 300 | FARMACIAS SAUDE | 2.729,15 | |
| 235 | 527 | FG-2 Chefe Tesouraria | 30,00 | 667,20 | 527 | FARM.FORTE FARMA | 667,20 | |
| 236 | 528 | FG-2 Chefe Secao Patri | 30,00 | 652,21 | 528 | INSS (Fer.Mes) | 652,21 | |
| 241 | 531 | FG-2 Chef.Sec.Contro.V | 20,00 | 234,84 | 531 | INSS | 234,84 | |
| 242 | | FG-1 Chefe da Divis. G | 30,00 | 1.261,20 | | IRRF 3920 | 1.261,20 | |
| 243 | | FG-1 Chef.Divisao Admi | 15,00 | 1.191,99 | | | 1.191,99 | |
| 244 | | FG-1 Cef.Divisao Tecno | 15,00 | 1.191,99 | | | 1.191,99 | |
| 502 | | Ferias Ab.Pecuniario | 0,00 | 708,39 | | | 708,39 | |
| 503 | | Ferias Ab.Pecuniario 1 | 0,00 | 236,13 | | | 236,13 | |
| 516 | | Ferias 1/3 | 0,00 | 708,39 | | | 708,39 | |
| PROVENTOS: | | 109.323,97 | VANTAGENS: | 0,00 | DESCONTO: | 34.304,77 | LIQUIDO: | 75.019,20 |

* PAGTO.
 FERIAS BRUNA - 1652,91
 INSS (FERIAS) - 50,67
 1596,24
 * SERVIDORES EFETIVOS - 107.671,00
 DESCONTO - 34.248,10
 73.422,90



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 000972/2013 | 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 Conta 00003
 Desdobramento 3190113101 VENCIMENTO COMISSIONADOS - NAO OCUPANT Conta 00021
 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 24/10/13 | Vencimento 24/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 1.135.921,83 | Valor do Empenho 44.060,00 | Saldo Atual 1.091.861,83 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|
| 01 | 1 | VALOR VENCIMENTO DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR CARGOS COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. | 44060,00 | 44.060,00 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO SEGURO DE VIDA - SULAMERICA AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 4.902,22 1.376,62 4.071,98 81,40 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local de Entrega | Valor Líquido | 33.539,97 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador de Despesa José Anton de Araújo Ducco PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 25060210 PR |
| assinatura: nome: <u>Jéssica Dalane Argenti</u> Data ____/____/____ cargo <u>TESOUREIRA</u> | | |

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

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

VANTAGENS: 44.100,00 DESCONTO 10.560,03 LIQUIDO: 33.539,97

| | | | |
|------------------------|-----------|-------------------|------|
| INSS | 44.100,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| VALOR SAT: | 441,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| INSS 13o SALARIO | 0,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| VALOR RAT: | 0,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| FGTS | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| VALOR RAT: | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| IRRF | 44.100,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF FERIAS: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF 13o SALARIO: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |

Total 05-Grupo de Apoio Parlamentar
 Total Geral (20 funcionarios)

| Cod. R | Descricao | Compl. | VlMensal | DESC | Cod. R | Descricao | Compl. | VlMensal |
|--------|------------------------|-----------|-----------|------|--------|------------------------|--------|-----------|
| 265 | FALTA | 0,00 | 44.100,00 | DESC | 265 | FALTA | 0,00 | 40,00 |
| 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 1000 | 44.100,00 | | 280 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 464,00 |
| 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 4902,22 | | | 282 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 3.876,34 |
| 284 | Valor Financ.Caixa Eco | | | | 284 | Valor Financ.Caixa Eco | 0,00 | 561,88 |
| 285 | A.F.A.P. | 1054/3899 | | | 285 | A.F.A.P. | 0,00 | 53,40 |
| 291 | A.F.A.P. Prever | | | | 291 | A.F.A.P. Prever | 0,00 | 28,00 |
| 299 | FARMACIAS SAUDE | 4299/3915 | | | 299 | FARMACIAS SAUDE | 0,00 | 59,14 |
| 300 | FARM.FORTE FARMA | 4300/3915 | | | 300 | FARM.FORTE FARMA | 0,00 | 28,67 |
| 528 | INSS | 4550/3928 | | | 528 | INSS | 185,00 | 4.071,98 |
| 531 | IRRF | 1661/3928 | | | 531 | IRRF | 85,00 | 1.376,62 |
| | DESCONTO | | 0,00 | | | DESCONTO | | 33.539,97 |

PROVENTOS: 44.100,00 VANTAGENS: 0,00
 (-) 4000 (FALTA) (-) 4000 > 40520,03
 → 41.000,00

| | | | |
|------------------------|-----------|-------------------|------|
| INSS | 44.100,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| VALOR SAT: | 441,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| INSS 13o SALARIO | 0,00 | VALOR EMPRESA: | 0,00 |
| VALOR RAT: | 0,00 | OUTRAS ENTIDADES: | 0,00 |
| VALORES SEGURADOS: | 0,00 | | |
| FGTS | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| VALOR RAT: | 0,00 | VALOR FGTS: | 0,00 |
| IRRF | 44.100,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF FERIAS: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |
| BASE IRRF 13o SALARIO: | 0,00 | VALOR IRRF: | 0,00 |



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 000961/2013 | 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 3190113101 VENCIMENTO COMMISSIONADOS - NAO OCUPANT
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

| | |
|---------------------------------------------------|--------------------------|
| Credor 00001 FOLHA DE PAGAMENTO | Cidade APUCARANA |
| Endereço CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N. | Vencimento 22/10/13 |
| CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00 | Telefone 420-7000 |
| Licitação Nao se Aplica | Solicitação Contrato |
| Valor do Empenho 7.050,60 | Saldo Atual 1.173.973,03 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------|------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR VENCIMENTO SERVIDOR COMMISSIONADO ALESSANDRO GAARCIA FERNANDES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO. | 3.800.000,00 | 1.181.023,63 | 7.050,60 | 7050,60 | 7.050,60 |
| | | | | | | | 1.672,83 |
| | | | | | | | 927,94 |
| | | | | | | | 457,49 |
| | | | | | | | 26,70 |
| Local da Entrega | | | | | | Valor Equivale | 3.634,26 |

| | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Jessica Deiane Angetti</i> nome: <u>JESSICA DEIANE ANGETTI</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___ | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <i>Declaro</i> <u>José Antonio de Araújo "Deco"</u> Presidente da Despesa | Data: ___/___/___ <i>Luis Carlos Bossa</i> <u>CRC 0304020 PR</u> Contador |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil e cinquenta reais e sessenta 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 000974/2013 | 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 3190113101 VENCIMENTO COMISSONADOS - NAO OCUPANT
 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 24/10/13 | Vencimento 24/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 1.129.913,03 | Valor do Empenho 31.000,60 | Saldo Atual 1.098.912,43 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------|
| 01 | 1 | VALOR VENCIMENTOS DE SERVIDORES CARGOS EM COMISSAO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA. | 31000,60 | 31.000,60 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 3.157,33 1.635,84 2.977,48 53,40 |

| | | |
|------------------|---------------|-----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 22.277,73 |
|------------------|---------------|-----------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <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: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRO | José Antonio de Moraes "Deco" Presidente | Luciana Bossa CRC 030602/O PR |

RECIBO

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

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

PROV 2 Vencimentos 2.420,00

38.051,20 DESC

4357/3921

600,00

CMCO COMISSÃO

(11 SEM VOTES)

PROVENTOS: 38.051,20

VANTAGENS: 0,00

DESCONTO 12.139,21

LIQUIDO: 25.911,99

| | | | |
|-----------|-------------------------|------------------------|--|
| INSS..... | BASE INSS: 38.051,20 | VALOR EMPRESA: 0,00 | |
| | VALOR SAT: 380,50 | OUTRAS ENTIDADES: 0,00 | |
| | VALORES SEGURADOS: 0,00 | | |

| | | | |
|-----------------------|-------------------------|------------------------|--|
| INSS 130 SALARIO..... | BASE INSS: 0,00 | VALOR EMPRESA: 0,00 | |
| | VALOR RAT: 0,00 | OUTRAS ENTIDADES: 0,00 | |
| | VALORES SEGURADOS: 0,00 | | |

| | | | |
|-----------|--------------------------|------------------|--|
| FGTS..... | BASE FGTS FOLHA: 0,00 | VALOR FGTS: 0,00 | |
| | BASE FGTS 130 SLR.: 0,00 | VALOR FGTS: 0,00 | |

| | | | |
|-----------|-----------------------------|------------------|--|
| IRRF..... | BASE IRRF FOLHA: 38.051,20 | VALOR IRRF: 0,00 | |
| | BASE IRRF FERIAS: 0,00 | VALOR IRRF: 0,00 | |
| | BASE IRRF 130 SALARIO: 0,00 | VALOR IRRF: 0,00 | |

* EMPENHO 22/10/13
SERV. Observando Gravidade

75mlto

Descontos

Loisaida

| | |
|----------------------|----------------------|
| 1054 - 3899 - 26,70 | 1054 - 3899 - 26,70 |
| 4299 - 3915 - 331,38 | 4299 - 3915 - 331,38 |
| 1054 - 3899 - 224,54 | 1054 - 3899 - 224,54 |
| 1843 - 3909 - 32,17 | 1843 - 3909 - 32,17 |
| 4299 - 3915 - 42,11 | 4299 - 3915 - 42,11 |
| 4300 - 3915 - 42,11 | 4300 - 3915 - 42,11 |
| 1054 - 3977 - 418 | 1054 - 3977 - 418 |
| 1054 - 4035 - 284 | 1054 - 4035 - 284 |

* EMPENHO 24/10/13
GRUPO ARBO PARLAMENTAR

4357 - 60000
4004 - 3157,33

8922,87

22.277,73



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 000959/2013 | 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 Conta 00003
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00022
 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 22/10/13 | Vencimento 22/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 1.262.981,72 | Valor do Empenho 10.690,19 | Saldo Atual 1.252.291,53 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR SUBSIDIO PRESIDENTE DESTA LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO. | 10690,19 | 10.690,19 |
| | | CONVENIO FARMACIA SAUDE | | 193,36 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES | | 3.207,01 |
| | | I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO | | 1.834,24 |
| | | I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE | | 457,49 |

| | | |
|------------------|---------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 4.900,57 |
|------------------|---------------|----------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  José Ailton de Araújo "Dado" Presidente | Data ____/____/____  Luciene Dossa CRC 030602/O PR |
| assinatura:  nome: Jessica Dornes Angotti cargo: TESOUREIRA | | |
| Data ____/____/____ | | |

RECIBO

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

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

Total Geral (1 funcionários)

Cod. R Descricao
 5 Subsidios

Compl.
 220,00

VMensal
 10.690,19

Cod. R Descricao
 282 Valor Financ. Caixa

299 FARMACIAS SAUDE

300 FARM. FORTE FARMA

VMensal
 3.207,01

* PRESIDENTE

Compl.
 220,00

VMensal
 10.690,19

Cod. R Descricao
 282 Valor Financ. Caixa

299 FARMACIAS SAUDE

300 FARM. FORTE FARMA

VMensal
 3.207,01

PROVENTOS: 10.690,19

VANTAGENS: 0,00

DESCONTO 5.789,62

LIQUIDO: 4.900,57

ICCF Compl.

3909 / 4293

3915 / 4293

3916 / 4293

11,00

27,50

1.834,24

4.900,57



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 000960/2013 | 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 Conta 00003
 Desdobramento 3190110105 SUBSIDIOS DOS VEREADORES E PRESIDENTE Conta 00022
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/10/13 | Vencimento 22/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| Valor Orçado 3.800.000,00 | Saldo Anterior 1.252.291,53 | Valor do Empenho 71.267,90 | Saldo Atual 1.181.023,63 |
|------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|
| 01 | 1 | VALOR SUBSIDIO DOS VEREADORES DESTE LEGISLATIVO RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXO. | 71267,90 | 71.267,90 |
| | | CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE AFAP- Assoc. dos Funcionarios | | 7.470,25 9.867,22 4.574,90 1.054,95 |

Local da Entrega _____ Valor Líquido 45.951,76

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ José Ailton de Araújo "Deco" Ordenador de Despesa PRESIDENTE | Data ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030502/O PR |
| assinatura: _____ nome: Jessica Deiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA | | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setenta e um mil duzentos e sessenta e sete reais e noventa centavos*****) 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 000955/2013 | 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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00087
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 166.791,46 | Valor do Empenho 200,00 | Saldo Atual 166.591,46 | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF TROCA DE FIACAO INTERNA DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF NF NR 441. | 200,00 | 200,00 |

Local da Entrega _____ Valor Líquido 200,00

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

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

Data ____/____/____

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

Ordenador da Despesa
José Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE

Luchezir Bossa
Chefe de Gabinete
CRC 030302/0 PR

RECIBO

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

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

| | | | |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|
| Número do Empenho 000956/2013 | 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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00087
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)




Credor 00003 R. E. COM. MANUT. EQUIP. TELEFONICOS LTDA
 Endereço RUA RIO GRANDE DO SUL 999 JARDIM APUCARA
 CNPJ/CPF 82.442.518/0001-40 Fone 3422-7979 Cidade APUCARANA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 18/10/13 | Vencimento 25/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 166.591,46 | Valor do Empenho 360,00 | Saldo Atual 166.231,46 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PARCELA DE CONTRATO DE PRESTACAO DE SERVICOS DE MANUTENCAO TECNICA CORRETIVA PARA FUNCIONAMENTO DA CPCT EQUIPAMENTO PABX MARCA INTEBRAS MODELO 80 DIGITAL CAPACIDADE 80 RD/40RA/EI/4TRA RELATIVA AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF NF NR 441. | 360,00 | 360,00 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 360,00 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 assinatura:  nome: <u>Jessica Dalmas Angotti</u> Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> TESOUREIRA | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>  Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Dem" PRESIDENTE | Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>  Luciano Bassa CRC 030502/O PR |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

| | |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> | Representada pelo Cheque nº <u> </u> a ordem do banco <u> </u> |
| Credor | Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> |

INFORMATIVO



748-X

Recibo do Sacado

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 25/10/2013 |
| Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA | | | | | Agência / Código Cedente 0723.14.22725 |
| Data Documento 17/10/2013 | Nº do Documento 822/13 | Espécie Doc. DI | Aceite NÃO | Data Processamento 17/10/2013 | Nosso Número 13/250523-1 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | (-) Valor do documento 560,00 |
| Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970 | | | | | Código de Baixa: |

PAGO
DATA 22 / 10 / 13

Recebimento através do cheque Nº
Do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11329 50523.107238 14227.250009 2 58620000056000

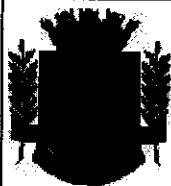
| | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------|
| Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI | | | | | Vencimento 25/10/2013 |
| Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTDA | | | | | Agência / Código Cedente 0723.14.22725 |
| Data Documento 17/10/2013 | Nº do Documento 822/13 | Espécie Doc. DI | Aceite NÃO | Data Processamento 17/10/2013 | Nosso Número 13/250523-1 |
| Espécie Moeda REAL | | Quantidade Moeda | Valor Moeda | | (-) Valor do documento 560,00 |
| Instruções - PROTESTAR APOS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO. APOS 02 DIAS DE VENCTO COBRAR MULTA DE 2% E MORA DE 2% A.M | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | (-) Outras deduções |
| | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-) Valor Cobrado |
| Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970 | | | | | Código de Baixa: |

PAGO
DATA 22 / 10 / 13

Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA
Secretaria Municipal da Fazenda
Departamento de Fiscalização Tributária - DFT
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
441

Data e Hora da Emissão
18/10/2013 às 14:38:15

Código de Verificação
4220-2718-7752

PRESTADOR DE SERVIÇOS

TELECOMUNICAÇÕES

CNPJ 82.442.518/0001-40 Cód. Mobiliário 1857 Insc. Mun. 1857

Nome 31150-R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA

Logradouro RUA-RIO GRANDE DO SUL Número 999

Bairro JD APUCARANA CEP 86804-390

Município APUCARANA UF PR

Telefones 43-3422-7979

E-Mail's retelecom@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Dentro do País Sim

CPF / CNPJ 78.299.815/0001-00

Inscrição Mun. 12602 IE Cód. Mobiliário 12602

Nome 56215-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Logradouro PCA-CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA Número 00000

Bairro SEDE - CENTRO CEP 86800-235

Município APUCARANA UF PR

Complemento

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| Serviço | Descrição | Vir. Unitário | Qtde | Desconto | Total |
|---------------------------------------|-------------------------|---------------|--------|----------|--------|
| 1 | MANUTENCAO TELEFONICA | 360,0000 | 1,0000 | 0,0000 | 360,00 |
| 17 | TROCA DE FIAÇAO INTERNA | 200,0000 | 1,0000 | 0,0000 | 200,00 |
| Valor Total dos Serviços - R\$ 560,00 | | | | | |

INFORMAÇÕES REFERENTE A DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE OUTUBRO

IMPOSTOS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| | | | | | |

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 560,00

Operação Sem Lançamentos de Materiais Dedução de Materiais Não

Atividade Local do Serviço: Dentro do Município

9512600-Reparação e manutenção de equipamentos de comunicação

Prestador optante pelo Simples Situação da Nota Fiscal Responsável pelo pagamento do imposto

Sim Optante do Super Simples Prestador dos Serviços

| Vir. Total das Deduções (R\$) | Base de Cál. (R\$) | Aliquota (%) | Vir. do ISS (R\$) | Vir. Total Retido (R\$) |
|-------------------------------|--------------------|--------------|-------------------|-------------------------|
| 0,00 | 560,00 | 2,00 | 11,20 | 0,00 |

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 560,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

LEI Nº12.741/2012 - LEI DE TRANSPARÊNCIA FISCAL

Recebi(emos) do Prestador: R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA CNPJ: 82.442.518/0001-40

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 441 emitida em 18/10/2013 às 14:38:15 - Cód Verif 4220-2718-7752

Condições de Pagamento: Vencimento: 18/10/2013 Valor Total R\$ 560,00 Valor Líquido R\$ 560,00

Ass: _____ em ____/____/____

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura



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: |
| 74893.11329 50523.107238 14227.250009 2 58620000056000 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------------------|
| Data do vencimento: | 25/10/2013 |
| Nome do banco: | BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A |
| Valor (R\$): | 560,00 |
| Identificação da operação: | R E COM MANUT EQUIP TEL |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 22/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 22/10/2013 15:44:04 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00278449 |
| Chave de segurança: | P7VGA9A469PHVWXR |

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 Dairane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE



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 000954/2013 | 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 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 15/10/13 | Vencimento 30/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 168.116,02 | Valor do Empenho 1.324,56 | Saldo Atual 166.791,46 |
|----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVO AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF NF NR 1310.000548325. | 1324,56 | 1.324,56 |

| | | |
|------------------|-----------------|----------|
| Local da Entrega | Valor Liquidado | 1.324,56 |
|------------------|-----------------|----------|

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <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 ____/____/____ José Antonio de Araujo "Deco" PRESIDENTE | Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030502/0 PR |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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



CTC CURITIBA PR PL9

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000 S CPD
CENTRO
86800-900 APUCARANA - PR



7200039896200230000005474730161013

00060247

Fatura: 1310.000548325
Contrato Agrupador: 812.424.667-8 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$) |
|--------------------------------------|-----------------|
| SERVICOS MENSAIS | 579,12 |
| SERVICOS LOCAIS HORARIO NORMAL | 0,00 |
| CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 415,90 |
| MEDIA DE CHAMADAS LOCAIS PARA FIXO | 0,00 |
| INTERURBANOS | 278,97 |
| CHAMADAS RECEBIDAS DE MOVEL A COBRAR | 48,48 |
| SERVICOS OI | 1.322,47 |
| SERV TELEFONICA (DUVIDAS 103 14) | 1,80 |
| SERVICOS DA TIM (DUVIDAS 103 14) | 0,29 |
| Valor a pagar | 1.324,56 |

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 30/10/2013
Valor de sua conta: 1.324,56

Número de seu telefone: 43 3420 7000

Mês de referência: outubro 2013
Período: 06/09/2013 a 05/10/2013
Data de emissão: 09/10/2013

PAGO
DATA 22/10/13



Oi S.A.
Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
CEP 80410-040 - Curitiba - PR
CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
Número do Telefone: 43 3420 7000
Número da Fatura: 1310.000548325
Sequencial: 812424667 201310 32187

IPTE : 2340 0201 3200 5450 5386 CTRL: 1 3200 5450 5386a

84620000013 7 24560020812 9 42466720131 5 03218700000 8



Data de Vencimento 30/10/2013
Valor a pagar: 1.324,56

Nº Identificador para Débito Automático: 812.424.667-8



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

| | | | |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 846200000137 | 245600208129 | 424667201315 | 032187000008 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Empresa: | BRTELECOM FIXO PR |
| Valor: | 1.324,56 |
| Identificação da operação: | OI S A |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 22/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 22/10/2013 15:46:40 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00549004 |
| Chave de segurança: | HJKXYYES1NMMHMF2 |

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 Ailton de Araújo "Deco"
PRESIDENTE



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 000957/2013 | 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 3390141401 SERV. EFETIVOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00007
 Conta 00125

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91

| | | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|------------------------|---------------------|
| Licitação Não se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/10/13 | Vencimento 22/10/13 | Cidade APUCARANA |
| Valor Orçado 80.000,00 | Saldo Anterior 49.421,88 | Valor do Empenho 300,00 | Saldo Atual 49.121,88 | | | |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 15/10/2013 CONF DESCRITO PELO SERVIDOR: "TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO CONTAS 2012/2011/2009/2004" ANEXO. | 300,00 | 300,00 |

Local da Entrega _____ Valor Equivale 300,00

| | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <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 ____/____/____ | Data ____/____/____ Contador Luciane Bossa CRC 030802/O PR |
| assinatura: nome: Jéssica Deiane Angotti cargo: TESOUREIRA Data ____/____/____ | Ordenador da Despesa José Ailton de Araújo "Deco" PRESIDENTE | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(amos) a importância de (trezentos 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, 14 de Outubro de 2013.

Ricardo Cesar Ranzani, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar (01) diária(s) para Cidade Cumtuba, para o(s) dia (s) 15/10/13, onde tratará de assuntos desta Casa de Leis como segue abaixo:

reembolso de convênios do Estado conta 2012/2011/2009/2004

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.

Ricardo Cesar Ranzani
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: Dechmann



CHURRASCARIA ERVIN LTDA

Rua Mátheus Leme, 2746 - Taboão
CEP 82.200-000 - Fone: (41) 3252-5347
Curitiba - Paraná

CNPJ: 78.239.209/0001-08

Inscr. Est.: 10146035-53

Nota Fiscal de Venda ao Consumidor - Série "D-1"

17174

Data: 15 / 10 / 2013

Nome: _____

Endereço: _____

| Quant | Discriminação das Mercadorias | P. Unit | TOTAL R\$ |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----------|
| | <i>Despesas</i> | | |
| | DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME FISCAL DAS MICROEMPRESAS E DAS EMPRESAS DE PEQUENO PORTE. NÃO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS. | | |

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 957 / 2013

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

TOTAL R\$

61.00

Gráfica Schäfer Ltda, Rua Marta Kateiva de Oliveira, 1698 - Pilarzinho - Fone/Fax: (41) 3252-2881 - CNPJ 00.493.482/0001-69
Inscrição Estadual 100.04552-41 - 10 Bts. 50x3 - Série D-1 - 017.001 e 017.500 Aut. Fiscal 55065382-45 de 03/07/2013
1ª Via - Consumidor - Branca - 2ª Via - Contabilidade - Amarela - 3ª Via - Fixa - Rosa



Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028590-0 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Nome destinatário: | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| Valor: | R\$ 300,00 |
| Identificação da operação: | JULIO C RAVAZZI SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 22/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 22/10/2013 15:49:12 |


| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00164324 |
| Chave de segurança: | M5E7L6SF4XAKTA4H |

"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 Ailton de Araújo "Deco"
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 000958/2013 | Recurso 00001 | Tipo do Empenho Ordinario | Categoria de Empenho Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO URBANA
 Desdobramento 3390330500 LOCOMOÇÃO URBANA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00138 JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 240.151.489-91

Licitação Nao se Aplica
 Número _____ Fone _____ Cidade APUCARANA
 Solicitação _____ Contrato _____ Emissão 22/10/13 Vencimento 22/10/13

| | | | |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Valor Orçado 20.000,00 | Saldo Anterior 3.690,34 | Valor do Empenho 70,00 | Saldo Atual 3.620,34 |
|---------------------------|----------------------------|---------------------------|-------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM NO DIA 15/10/2013 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO: "TRIBUNAL DE CONTAS - CONTAS 2012,2011,2009 E 2004". | 70,00 | 70,00 |

Local da Entrega _____ Valor Líquido 70,00

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

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

Data ____/____/____

assinatura:
 nome: **Jéssica Dalaine Angotti**
 Cargo: **RECEBEIRA**
 Data ____/____/____

Ordenador da Despesa
José Ailton de Araújo "Deco"
 PRESIDENTE

Contador
Luciane Bossa
 CRC 030502/O PR

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

CELSO NETO & CIA. LTDA - POSTO CAMPEIRO
R. GAL MARIO TOURINHO, 2066. FONE: (41)3335-6767
CEP: 80740-000 - C. DO SIQUEIRA - CURITIBA - PR
CNPJ: 76.494.327/0002-00
IE: 10110545-83
IN: 14010025526-5

15 15:23:33 207 CUD: 166501
CNPJ/CPF consumidor: 78.299.815/0001-00
NOME: CAMERA MUNICIPAL DE APUCARANA
END:

CUPOM FISCAL

| ITEM | CODIGO | DESCRICAO | QTD | UN | VL UNIT (R\$) | ST | VL ITEM (R\$) |
|-----------|--------|---------------|--------|----|---------------|----|---------------|
| 1 | | ALCOOL CORDON | 5 lico | 04 | 36,811L | X1 | 798,11 |
| TOTAL R\$ | | | | | | | 798,00 |

Dinheiro

Nome: CAMERA MUNICIPAL DE APUCARANA
CNPJ/CPF: 78.299.815/0001-00
IE:

Placa: AWK0091 Km: 92035 Km/l: 0,0 Ord:
Portador/Mot:

Assinatura:
AFNAB5KC NAVIREFW 7H3ZFT09 9JASB5TC F9P9CCA J240U
BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF
VERSAO: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0002
Q0000000EQWVDEQI 15/10/2013 15:23:57
FAB: BE091010100011208179

BR



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 16 de Outubro de 2013.


Lucio Cesar Romagnolo, vereador ou servidor na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar REEMBOLSO DE VIAGEM para Cidade Curitiba, para (s) dia (s) 15/10/2013, onde serão tratados assuntos desta Casa de Leis conforme segue abaixo:

TRIBUNAL DE CONTAS - CONTAS 2012, 2011, 2009, 2004.

- 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.


Vereador (a) ou Servidor (a)

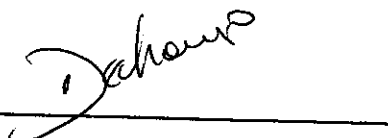
Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando:





Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV

Via Internet Banking CAIXA

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Emitente: | CAM MUN DE APUCARANA |
| Conta origem: | 0379 / 006 / 00000001-0 |
| Conta destino: | 0379 / 001 / 00028590-0 |

| | |
|-----------------------------------|----------------------------|
| Nome destinatário: | JULIO CEZAR RAVAZZI SANTOS |
| Valor: | R\$ 70,00 |
| Identificação da operação: | JULIO C RAVAZZI SANTOS |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 22/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 22/10/2013 15:51:23 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00164538 |
| Chave de segurança: | 04XKRQRJNXRM6GE0 |

"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 Ailton de Araújo "Deco"
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 000964/2013 | 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 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43
 Fone _____ Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Nao se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/10/13 | Vencimento 27/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 166.221,38 | Valor do Empenho 74,51 | Saldo Atual 166.146,87 |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENAHDO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVAS AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FATURA NR 1310.000657352. | 74,51 | 74,51 |

| | | |
|------------------|----------------|-------|
| Local da Entrega | Valor Equivale | 74,51 |
|------------------|----------------|-------|

| | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 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: <u>Jessica Dalene Angotti</u> Data: ___/___/___ Cargo: <u>TESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Antonio de Araujo "Deco"</u> Presidente da Despesa | Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> CRC 038820-PR |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor: _____

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



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações



CTC CURITIBA PR PL9
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 PC - CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR



7200039806200420000011582430181013

Fatura: 1310.000657352
 Contrato Agrupador: 819.803.154-3 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$) |
|----------------------------|--------------|
| SERVICOS MENSAIS | 52,10 |
| SERVICOS LOCAIS - 0800 | 0,65 |
| INTERURBANOS - 0800 | 2,05 |
| CHAMADAS PARA MOVEI - 0800 | 19,71 |
| SERVICOS OI | 74,51 |
| SERVICOS MENSAIS | 0,00 |
| SERVICOS OI | 0,00 |
| Valor a pagar | 74,51 |

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: 27/10/2013
 Valor de sua conta: 74,51

Número de seu telefone: 43 R648 7002
 Mês de referência: outubro 2013
 Período: 11/09/2013 a 10/10/2013
 Data de emissão: 15/10/2013

PAGO
 DATA 25/10/13



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Número do Telefone: 43 R648 7002
 Número da Fatura: 1310.000657352
 Sequencial: 819803154 201310 01131

IPTE : 2340 0201 0100 6537 1206 CTRL: 1 0100 6537 1206a

84680000000 8 74510020819 8 80315420131 0 00113100000 0



Data de Vencimento 27/10/2013
 Valor a pagar: 74,51
 N° Identificador para Débito Automático: 819.803.154-3



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

| | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------|--------------|--------------|
| Nome: | CAM MUN DE APUCARANA | | |
| Conta de débito: | 0379 / 006 . 00000001-0 | | |
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 846800000008 | 745100208198 | 803154201310 | 001131000000 |
| Empresa: | BRTELECOM FIXO PR | | |
| Valor: | 74,51 | | |
| Identificação da operação: | OI S A | | |
| Data de débito: | 25/10/2013 | | |
| Data/hora da operação: | 25/10/2013 12:11:10 | | |
| Código da operação: | 00517913 | | |
| Chave de segurança: | U4FPRHSHU8HAM90 | | |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angeli
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 000965/2013 | 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 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone _____ Cidade CURITIBA

| | | | | | |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação Não se Aplica | Número | Solicitação | Contrato | Emissão 22/10/13 | Vencimento 27/10/13 |
|----------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| Valor Orçado 685.000,00 | Saldo Anterior 166.146,87 | Valor do Empenho 938,54 | Saldo Atual 165.208,33 |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------------------|

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01 | 1 | VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVAS AO MES DE OUTUBRO/2013 CONF FATURA NR 1310.000706372. | 938,54 | 938,54 |

| | | |
|------------------|---------------|--------|
| Local da Entrega | Valor Líquido | 938,54 |
|------------------|---------------|--------|

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>TESOUREIRA</u> | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>José Arnaldo de Araújo</u> PRESIDENTE | Data: ___/___/___ <u>Luciano Bossa</u> CREDOR |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|

RECIBO

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

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



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações



CTC CURITIBA PR PL9
APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000
 CENTRO
 86800-900 APUCARANA - PR



7200039896200420000012290530181013

Fatura: 1310.000706372
 Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

| Demonstrativo da fatura | Valor (R\$) |
|-------------------------|---------------|
| SERVICOS MENSAIS | 853,17 |
| SERVICOS OI | 853,17 |
| SERVICOS MENSAIS | 5,19 |
| SERVICOS OI | 5,19 |
| ITENS FINANCEIROS | 80,18 |
| DOCUMENTO FINANCEIRO | 80,18 |
| Valor a pagar | 938,54 |

Oi,
 Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
 Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou fale com seu Consultor.

Data de vencimento: **27/10/2013**
 Valor de sua conta: **938,54**

Número de seu telefone: **41 041 9959**
 Mês de referência: outubro 2013
 Período: 11/09/2013 a 10/10/2013
 Data de emissão: 15/10/2013

PAGO
 DATA 25/10/13



Oi S.A.
 Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês
 CEP 80410-040 - Curitiba - PR
 CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43
 CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 Número do Telefone: 41 041 9959
 Número da Fatura: 1310.000706372
 Sequencial: 814697166 201310 32196

IPTE: 2340 0201 3200 7023 5945 CTRL: 1 3200 7023 5945a

84620000009 5 38540020814 1 69716620131 2 03219600000 7



Data de Vencimento **27/10/2013**
 Valor a pagar: **938,54**
 N° Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9



Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás

Via Internet Banking CAIXA

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

| | | | |
|----------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Representação numérica do código de barras: | | | |
| 846200000095 | 385400208141 | 697166201312 | 032196000007 |

| | |
|-----------------------------------|-------------------|
| Empresa: | BRTELECOM FIXO PR |
| Valor: | 938,54 |
| Identificação da operação: | OI S A |

| | |
|-------------------------------|---------------------|
| Data de débito: | 25/10/2013 |
| Data/hora da operação: | 25/10/2013 12:09:31 |

| | |
|----------------------------|------------------|
| Código da operação: | 00517397 |
| Chave de segurança: | FTP6NLTMN9RX9L6M |

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 de Araújo "Deco"
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA