



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 001064/2014	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 00077
 Desdobramento 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL - Conta 00107
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
 Endereço AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND NO
 CNPJ/CPF 82.423.096/0001-65 Fone 3420-1177 Cidade APUCARANA

Licitação Tomada de Precos	Número 2	Solicitação	Contrato 65	Emissão 08/12/14	Vencimento 31/12/14
-------------------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 172.908,26	Valor do Empenho 30.000,00	Saldo Atual 142.908,26
------------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PRIMEIRO ADITIVO AO CONTRATO PRINCIPAL DE PRESTACAO DE SERVICOS DE PUBLICACAO No 65/2014, CONF ITEM 2.8 EDITAL TOMADA DE PRECOS No 02/2014, ADITIVADO NO PERCENTUAL DE 25% SOBRE O VLR DE R\$ 120.000,00 PUBLICADO NO JORNAL TRIBUNA DO NORTE EDICAO 7154 - PAG C-6 DATA DE 05/12/2014 CONF ANEXOS.	30000,00	30.000,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30.000,00
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Alton De Souza Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta mil reais***** 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 000608/2014	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 00077
 Desdobramento 3390399000 SERV. DE PUBLICIDADE LEGAL Conta 00107
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00029 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
 Endereço AV ZILDA SEIXAS DO AMARAL 4270 PQ IND NO
 CNPJ/CPF 82.423.096/0001-65 Fone 3420-1177 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número 2	Solicitação	Contrato 65	Emissão 22/07/14	Vencimento 01/12/14
----------------------------	-------------	-------------	----------------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 660.597,40	Valor do Empenho 120.000,00	Saldo Atual 540.597,40
------------------------------	------------------------------	--------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PRTOCESSE DE LICITACAO No 06/2014, TOMADA DE PRECOS No 02/2014, MINUTA DE CONTRATO NRo 65/2014 PARA PUBLICACAO DOS ATOS OFICIAIS DESTE LEGISLATIVO MUNICIPAL CONFORME CONTRATO E PUBLICACOES EM ANEXO.	120000,00	120.000,00

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	120.000,00
------------------	----------------------	------------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte mil 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 de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PUBLICAÇÃO Nº 065/2014

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, pessoa jurídica de direito público interno, sediada no Centro Cívico José de Oliveira Rosa, nº 25-A, na cidade de Apucarana/PR, inscrita no CNPJ sob o nº 78.299.815/0001-00, representada por seu presidente, José Airton Deco de Araújo, brasileiro, casado, residente à Rua Byngton, 1.138 – Jd. Trabalhista, Apucarana/PR, portador do RG 5.490.283-2 SSP/PR e CPF 739.889.019-20, denominada CONTRATANTE, e de outro lado a empresa EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A, CNPJ 82.423.096/0001-65, com sede à Rua Clotário Portugal, nº 1420, Apucarana/PR, CONTRATADA em virtude do Processo Administrativo nº 06/2014 – Tomada de Preços nº 02/2014, neste ato representada por seu Sócio Diretor Baltazar Eustáquio de Oliveira, portador do RG nº 1.458.854 SSP/PR e do CPF nº 055.444.409-72, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade, nas seguintes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMEIRA:

Conforme item 2.8 do Edital de Tomada de Preços nº 02/2014, fica ADITIVADO o contrato nº 065/2014 no percentual de 25% (vinte e cinco por cento) ao valor do contrato citado (valor do contrato: R\$ 120.000,00 (cento e vinte mil reais); valor ADITIVADO - 25% = R\$ 30.000,00 (trinta mil reais).

CLÁUSULA SEGUNDA:

Ficam inalteradas e em pleno vigor as demais cláusulas do Contrato Originário.

CLÁUSULA TERCEIRA:

JUSTIFICATIVA: Justifica-se que os serviços prestados pela empresa contratada foram a contento das necessidades desta Casa de Leis.

CLÁUSULA QUARTA:

DOS PRAZOS: O prazo de vigência do contrato é o estabelecido no contrato original.

CLÁUSULA QUINTA:

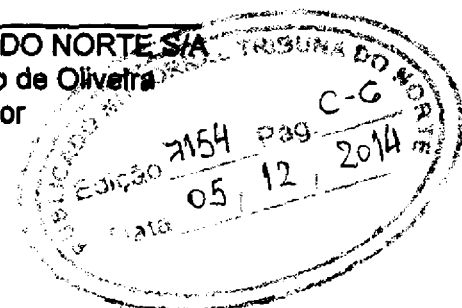
DO FORO – As partes elegem o foro da Comarca de Apucarana para dirimir dúvidas ou questões oriundas do presente Termo.

E, por estarem justas, assinam o presente Termo Aditivo em 2 (duas) vias de igual teor.

Apucarana, 03 de dezembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana/PR
José Airton DECO de Araújo
PRESIDENTE

EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A
Baltazar Eustáquio de Oliveira
Sócio Diretor



Dados do Documento

Unidade Gestora: 0001 - CAMARA MUNICIPAL

Data Movimento: 09/12/2014

Documento: 2014/000608

Credor: 29 EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A

Saldo: 0,00

Dados Cadastrais	Cntas	Valores	Itens	Dados Adicionais
Tipo Empenho: <input type="text" value="Ordinário"/>				Categoria Empenho: <input type="text" value="Compras"/>
Tipo Licitação: <input type="text" value="Tomada de Preços"/>				Licitação Nº: <input type="text" value="2"/>
Data Homologação: <input type="text" value="17/07/2014"/>				Ano Licitação: <input type="text" value="2014"/>
Processo de Compra: <input type="text"/>	Ano: <input type="text"/>			Solicitação: <input type="text"/>
Nº Convênio: <input type="text"/>				
Ano do Contrato: <input type="text" value="2014"/>	Nº Contrato: <input type="text" value="65"/>			Contrato Superior Nº: <input type="text"/>
Mês/Ano Competência da Despesa: <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="2014"/>				Restabelecimento de Restos cancelados: <input type="text" value="Não"/>
Código MANAD: <input type="text" value="00 - Não se Aplica"/>				
Multiplicador Processo Recusos Antecipados: <input type="text"/>				

CÓPIA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 76.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001040/2014	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)

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO
 Endereço
 CNPJ/CPF 529.161.629-68 Fone Cidade

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/14	Vencimento 02/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 61.607,96	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 61.007,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIS 03/12 E 04/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"SEDU/PARANA CIDADE VERIFICAR SITUACAO DO QUARTEIRAO DA CULTURA. SESA - VERIFICAR SITUACAO DO "HOSPITAL DO CORACAO" E TCE PARA COLETA DE DOCUMENTOS E INFORMACOES"	600,00	600,00

Local da Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ José Alina Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 02 de dezembro de 2014.

Reynold Condoso, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 02

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 03 e 04 de dezembro 2014

Descriminar motivo da Viagem: SESO/ PARANA CIDADE VERIFICAR SITUAÇÃO DO QUARTERÃO DA CULTURA. SESA - VERIFICAR SITUAÇÃO DO "HOSPITAL DO CORAÇÃO" e TCE PARA COLETA DE DOCUMENTOS E INFORMAÇÕES

- 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.

Reynold Condoso
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

Declaro
José Aírton Deco de Araújo
PRESIDENTE



TREVI HOTEL & BUSINESS

Extrato para Simples Conferência

Desbravador

Endereço RUA EBANO PEREIRA 139

CEP 80410-240

Cidade CURITIBA

Fone 41 3224-0111

FAX 41 3224-0111

CGC 75.096.115/0001-20

Inscrição Estadual 10137260-07

Titular **PETRONIO CARDOSO**

Data Emissão 04/12/2014 12:17:12

Empresa:

Data Chegada 03/12/2014 18:11:46

Saída 04/12/2014

Apartamento 207

Nro.Pax 1

Ponto de Venda	Comanda	Cartão	Data	Qtd	Produto	Val.Unit.	Valor	Orig
DIARIA	0		03/12	1	DIARIA	150,00	150,00	207

DIARIA	150,00
Total da Conta (+)	150,00
Desconto (-)	0,00
Taxa de Serviço 10,00% (+)	15,00
Taxa de Iss (+)	0,00
Adiantamento (-)	0,00
Total Geral R\$	165,00

COMPROVANTE DE DIARIA
EMPENHO Nº 1039 / 20 / 14
10/12 / 2014

Vania Mara Welte

Coordenadora de Imprensa

vaniopress@yahoo.com.br

Fones: (41) 3250 7212 | 3254 7792 | 9188 0766

Rua Deputado Mario de Barros, 1290 | 2º andar
Centro Cívico | 80.530 913 | Cx. Postal 15.035
Curitiba | Paraná | Brasil
www.sedu.pr.gov.br



Secretaria de Estado do Desenvolvimento Urbano do Paraná
SEDU / Paranaidade e Concidades
E-mail: sedu.imprensa@gmail.com
(41) 3254 7792 3250 7212 e 9188 0766

COMPROMENTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 1037/2014
106



PARANACIDADE

Monica Soares Vieira
Diretora de Operações

Serviço Social Autônomo PARANACIDADE
Rua Dep. Mário de Barros, 1290 | 1º andar | CEP 80530.913 | Curitiba - Paraná - Brasil
Fone (41) 3350 3316 | Fax (41) 3350 3410 | Caixa Postal 15079
monica@paranacidade.org.br | www.paranacidade.org.br





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 001039/2014	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 Conta 00065
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00066
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA
 CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/14	Vencimento 02/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 20.432,15	Valor do Empenho 165,85	Saldo Atual 20.266,30
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 01 AQUISICAO DE BILHETE ELETRONICO AEREA PARA SERVIDOR EFETIVO PETRONIO CARDOSO VOO G3 1441 NO DIA 03/12/2014 HORARIO 06H30MIN DESTINO CURITIBA-PR REFERENTE ASSUNTO DESCRITO EM EMPENHO NR 1040/2014 - "SOLICITACAO DE DIARIA" ANEXA. OBS> CREDITO EM ABERTO REF PAGAMENTO EFETUADO EM 25/04/2014, ATRAVES DE BOLETO FT00020894, NO VLR R\$ 1.260,16, DEVIDO AO CANCELAMENTO DE VIAGEM PELA CIA AEREA, EM RAZAO AO MAU TEMPO, QUE ORA REGULARIZAMOS COM O		

CÓPIA

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030602/O PR
---	--	---

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001039/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO Conta 00065
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Conta 00066
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00503 VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 268 SL 7 BA
 CNPJ/CPF 07.818.643/0003-58 Fone 3424-2219 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				02/12/14	02/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	20.432,15	165,85	20.266,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		VLR DE PAGAMENTO PARCIAL DE R\$ 165,85, REF A ESTE EMPENHO.	165,85	165,85

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	165,85
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ José Ailton Doco de Paulo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bessa CRC 030602/O PR
assinatura: nome: Jéssica Dariane Agosti Data: ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

**ENC: Loc GE8YXM - Emitido - PETRONIO
CARDOSO - FAVOR IMPRIMIR**

Bilhete Eletrônico

GOL

Nome do Passageiro | **PETRONIO CARDOSO**
LOC (Localizador da reserva) | **GE8YXM**

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1441	N	MGF - Maringá Maringá	CWB - Curitiba Afonso Pena	03/12/2014	06:30/07:34	14D

Data de emissão | 02/12/2014 - 16:43
LOC (Localizador da reserva) | GE8YXM
Formas de Pagamento | À vista
Valor Total | **R\$ 165,85**

CÓPIA

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.

O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

Orientações para Embarque

- Apresente-se em nosso check-in com 2 horas de antecedência em voos nacionais, ou com 3 horas em voos internacionais.
- Não se esqueça de levar seus documentos originais:
- **Carteira de Identidade** para voos nacionais
- **Passaporte** e os vistos necessários para entrada no país de destino para voos internacionais.
- Verifique a necessidade de Vacinas para o destino de sua viagem.

**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 / 013 / 00115345-9

Nome destinatário:	PETRONIO CARDOSO
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	PETRONIO CARDOSO

Data de débito:	03/12/2014
Data/hora da operação:	03/12/2014 12:40:54

Código da operação:	00171104
Chave de segurança:	APC2U7FTG42XTWG8

"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 Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daide Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001057/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.11.00.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS Conta 00005
 Desdobramento 3190114300 130 SALARIO Conta 00011
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				04/12/14	04/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.980.000,00	560.888,28	20.695,57	540.192,71

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AOS SERVIDORES COMISSIONADOS DO GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO A 2ª PARCELA DO DECIMO TERCEIRO SALARIO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	20695,57	20.695,57
		I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO		1.052,83
		I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		3.718,57

Local da Entrega	Valor Líquido	15.924,17
------------------	---------------	-----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte mil seiscentos e noventa e ***** cinco reais e cinquenta e sete 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 001062/2014	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 00077
 Desdobramento 3390394310 SERV. DE ENERGIA ELETRICA-DESTINADOS A Conta 00089
 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 08/12/14	Vencimento 02/01/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 176.596,96	Valor do Empenho 3.688,70	Saldo Atual 172.908,26
------------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE ENERGIA ELETRICA RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FATURA NR 11807032.	3688,70	3.688,70

Local da Entrega	Valor Líquido	3.688,70
------------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daliane Angoni</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ nome: <u>José Ailton Dato de Araujo</u> cargo: <u>PRESIDENTE</u>	Data: ___/___/___ cargo: <u>Contador</u>
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil seiscentos e oitenta e oito reais e setenta 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
PCA CENTRO CIV JOSE DE OLIVEIRA ROSA

CEP: 96800235
CPJ: 78299816000100

APUCARANA - PR

Unidade Consumidora

11807032

02/01/2015

R\$ 3.688,70

Reaviso de vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0312689627 - TRIFASICO / 0312689627 - TRIFASICO Mes Referência: 12/2014
 Última Leitura: 05/12/2014 30673 Leitura Atual: 06/12/2014 38189 Medida: 7516 kWh Constante de Multiplicação: 1,00 Total Faturado: 7516 kWh Consumo Médio/Dia: 260,53 kWh Data: 06/12/2014

Indicadores de Qualidade

Conjunto: APUCARANA Mes 11/2014 Tensão Contratada: 127 / 220 volts
 Realizado Mensal: DIC FIC DMIC EU\$D (R\$) Limite faixa adequada de Tensão:
 Limite Mensal: 4,96 h 3,23 2,77 h 1.180,62 116 - 133 / 201 - 231 volts
 Limite Trimestral: 9,91 h 6,47

Histórico de Consumo e Pagamento

Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.	Mes	Cons. (kWh)	Data Pgto.
NOV/14	8378	07/11/2014	SET/14	8010	17/09/2014
OUT/14	8179	07/10/2014			

Media 3 ultimos consumos: 8055 kWh

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 774381 Serie B
Emitida em 06/12/2014

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Aliq. ICMS
01 ENERGIA ELET CONSUMO	kWh	7516	0,282480	2.123,12	2.123,12	29,00%
02 ENERGIA ELET USO SISTEMA	kWh	7516	0,208289	1.606,68	1.606,68	29,00%
Base de Calculo do ICMS: 3.688,70			Valor ICMS: 1.089,72	Valor Total da Nota Fiscal: 3.688,70		

Composicao dos Valores	Valor
Energia	1.411,88
Distribuicao	696,93
Transmissao	74,48
Tributos	1.236,71
Encargos	271,10
TOTAL	3.688,70

Reservado ao Fisco
7633.B81A.38F7.1BE0.7CA8.CECA.C3ED.28E3

INCLUSO NA FATURA PIS/COFINS NO VALOR DE R\$ 166,99, CONFORME RES. ANEEL 93/2006.
 FATOR DE POTENCIA - 96,49
 MANTENHA SUAS CONTAS EM DIA. EVITE MULTA DE 2% E JUROS (IGPM + 1%).
 A PARTIR DE 2016 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
 DE ACRESCI MO AO VALOR DA TARIFA, LIQUIDO DE TRIBUTOS. MAIS INFORMACOES EM
 WWW.ANEEL.GOV.BR

PAGO
DATA 08 / 12 / 14

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

Vencimento: 02/01/2015 Valor a pagar: R\$ 3.688,70

Controle	Numero de identificacao	Mes	FS (17)
01-20141789925321-82	11807032	12/2014	

8365000036 6 88700111000 6 00101020141 4 78992532182



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:**

83650000366 887001110006 001010201414 789925321828

Empresa: COPEL DISTRIBUICAO S**Valor:** 3.688,70**Identificação da operação:** COPEL**Data de débito:** 08/12/2014**Data/hora da operação:** 08/12/2014 12:26:00**Código da operação:** 00172905**Chave de segurança:** 2R5HHGYF9AASJ7UM**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica 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 001060/2014	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 00077
 Desdobramento 3390392300 FESTIVIDADES E HOMENAGENS Conta 00085
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


Credor 00074 EMLACA INDUSTRIA E COM.PLACAS LTDA
 Endereço AV MAUA 2578 CENTRO
 CNPJ/CPF 78.381.621/0001-50 Fone 44-3226-3230 Cidade MARINGA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/14	Vencimento 05/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 176.856,96	Valor do Empenho 260,00	Saldo Atual 176.596,96
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 01 PLACA ACO INOX MEDINDO 26X38CM PARA HOMENAGEM TITULO CIDADAO HONORARIO DR CLOVIS GALVAO GOMES TITULO PROPOSTO PELO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR CONF LEI MUNICIPAL NR 79/2012 DE 21/05/2012 E NF NR 000.006.741 SERIE 1.	260,00	260,00

Local da Entrega	Valor Líquido	260,00
------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  José Ailton Decade Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


EITPLACA
 IND. E COM. DE PLACAS LTDA.

 AV. MAUÁ, 2578 - ZONA 09
 MARINGÁ - PR - CEP 87050-020
 FONE (44) 3226-3230
 www.emplaca.ind.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 000.006.741 FL. 1/1
 SÉRIE 1


CHAVE DE ACESSO

4114 1278 3816 2100 0150 5500 1000 0067 4110 0006 7417

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140189061960 05/12/2014 13:53:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

7011063262

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

78.381.621/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

05/12/2014

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 25

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

86800-235

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/12/2014

MUNICÍPIO

APUCARANA

FONE / FAX

(43) 3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR
6741-1	02/01/2015	260,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	260,00		
VALOR DO PRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACCESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CPEF	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001272	PLACA ACO INOX VAL APROX TRIB R\$ 89.12 (34.28%) MEU. 26X38 CM	72193400	0400	5102	PC	1,000	260,000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD CLIENTE: 36. VAL APROX TRIB R\$ 89.12(34.28%) FONTE INF TRIB: IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. OS- 24055 CLAUDIO (BOLETO)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Prefeitura do Município de Apucarana

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

Apucarana - PR - www.apucarana.pr.gov.br

LEI Nº 79/2012

Súmula:- Concede o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao Dr. **CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa, como especifica.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, PROJETO DE LEI DE AUTORIA DO VEREADOR ALCIDADE RAMOS E OUTROS, E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE:

L E I

- Art. 1º -** Fica concedido o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao **DR. CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa.
- Art. 2º -** A entrega do Título de que trata o “caput” do artigo anterior, dar-se-á em Sessão Especial e Solene da Câmara Municipal de Apucarana, conforme dispõe o Regimento Interno, em data e horário a serem marcados de comum acordo entre a Presidência da Câmara e o homenageado.
- Art. 3º -** Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 21 de maio de 2012.

João Carlos de Oliveira
Prefeito Municipal

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

[PÁGINA INICIAL](#)[OUVIDORIA](#)[PERGUNTAS FREQUENTES](#)[RSS](#)

Delegado recebe título de Cidadão Honorário de Apucarana

Tweet

g+1 0

por Administrador — publicado 08/12/2014 12h04, última modificação 08/12/2014 12h04

A Câmara Municipal de Apucarana concedeu nesta sexta-feira (6) o Título de Cidadão Honorário ao Delegado de Polícia Civil Clóvis Galvão Gomes, pelos relevantes serviços prestados a comunidade apucaranesa.

A solenidade foi prestigiada por autoridades e diversos órgãos de imprensa. A concessão do diploma, aprovada por unanimidade no legislativo no ano de 2012, foi proposta pelo vereador Alcides Ramos Júnior (DEM).

“Essa homenagem se faz mais que necessária a esse homem que contribuiu de maneira significativa para a segurança de nosso município”, disse.



Com a presença de parentes amigos do homenageado, o plenário Valmor Giavarina ficou lotado durante a sessão.

Gomes trabalha atualmente na delegacia de Curitiba, mas exerceu a função de Delegado Chefe da 17ª Subdivisão Policial entre os anos de 1982 a 1987 e fez muitos amigos em Apucarana. Para o vereador Alcides Ramos, o delegado foi uma pessoa muito popular e querido por todos da cidade. “O doutor Clóvis é uma excelente pessoa, fez grandes companheiros em nossa cidade e, mantém até hoje os seus laços de amizade. Ao exercer suas atividades como delegado, por muitas vezes tinha que se policiar, pois acabava sendo mais um amigo do que um delegado” destacou Alcides.

Na ocasião, Dr. Clóvis disse ter ficado surpreso com a homenagem após 30 anos em que trabalhou no município. “Esse é um dos momentos mais felizes de minha vida. Quando vim trabalhar nessa cidade, passei a amá-la. Existem muitas coisas que aconteceram aqui e marcaram a minha caminhada, cito como exemplo, os jantares beneficentes no Ferra Mula, as partidas de futebol com os amigos, os parceiros da imprensa que cobriam as ocorrências na Delegacia, em principal aos jornalistas Taquinho, João e Hélio”, disse.

Para o presidente da Câmara, o vereador José Airton Deco de Araújo, é uma honra realizar a entrega do título justo no ano em que o município completa 70 anos. “A entrega dessa homenagem faz parte do rol de comemorações do aniversário de nossa cidade, é com muita satisfação que reconhecemos o grande trabalho que o doutor Clóvis desenvolveu em parceria com a nossa comunidade em favor da segurança de nosso município”, destacou Deco.

Representando o Executivo Municipal, Ednei Rosina Mansano, chefe de gabinete, destacou ainda que além de amigos, o delegado deixou muito respeito entre aqueles que o conheceram. “Doutor Clóvis trabalhou em nossa cidade numa época difícil, no momento em que se lutava para formalizar a Constituição Federal de 1988 e, esse homem foi uma bandeira erguida em nosso município em favor dessa Constituição. Me sinto extremamente honrado em participar desse momento, agradeço a todos que contribuíram pela realização dessa merecida homenagem”, completou.

SESSÃO AO VIVO

**SESSÃO
AO VIVO**



TERÇA-FEIRA ÀS 20hs

PLANO DIRETOR

Projeto de Lei Complementar
3, 4, 5, 6, 7, 8 e documentos
acessórios.

REDES SOCIAIS





Prefeitura do Município de Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235
Apucarana - PR - www.apucarana.pr.gov.br

LEI Nº 79/2012

Súmula:- Concede o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao Dr. **CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa, como específica.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, PROJETO DE LEI DE AUTORIA DO VEREADOR ALCIDADE RAMOS E OUTROS, E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE:

L E I

- Art. 1º -** Fica concedido o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao **DR. CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa.
- Art. 2º -** A entrega do Título de que trata o “caput” do artigo anterior, dar-se-á em Sessão Especial e Solene da Câmara Municipal de Apucarana, conforme dispõe o Regimento Interno, em data e horário a serem marcados de comum acordo entre a Presidência da Câmara e o homenageado.
- Art. 3º -** Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 21 de maio de 2012.

João Carlos de Oliveira
Prefeito Municipal

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

Cobrança Expressa - Emissão de Boleto

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2015
Beneficiário EMPLACA IND CO PLACAS LTDA EPP CNPJ 78.381.621/0001-50					Agência/Código Beneficiário 3713/19680-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MAUA 2578 ZONA 09 MARINGA PR 87050-020					
Data do documento 05/12/2014	No. Do documento 6741 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2014	Nosso Número 157/21549809-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 260,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,26 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 0,70 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

Autenticação mecânica

P A G O
DATA 08 / 12 / 14

Itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.57213 54980.983719 31968.000005 1 62960000026000

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 02/01/2015
Beneficiário EMPLACA IND CO PLACAS LTDA EPP CNPJ 78.381.621/0001-50					Agência/Código Beneficiário 3713/19680-0
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista AV MAUA 2578 ZONA 09 MARINGA PR 87050-020					
Data do documento 05/12/2014	No. Do documento 6741 1/1	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 05/12/2014	Nosso Número 157/21549809-8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 260,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário. APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE.....R\$ 0,26 AO DIA APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE.....R\$ 0,70 PROTESTAR APOS 5 DIAS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CNPJ/CPF 78299815000100					
Endereço: PRACA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS 86800-235 CENTRO APUCARANA PR					
Sacador/Avalista:					

P A G O
DATA 08 / 12 / 14



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

34191.57213 54980.983719 31968.000005 1 62960000026000


Data do vencimento: 02/01/2015**Nome do banco:** ITAU UNIBANCO S.A.**Valor (R\$):** 260,00**Identificação da operação:** EMPLACA**Data de débito:** 08/12/2014**Data/hora da operação:** 08/12/2014 12:29:31**Código da operação:** 00421620**Chave de segurança:** YK2U7LP630H71TNU**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104



José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Jéssica Dairine 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 001018/2014	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 00036
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00683 FLORIC FLOR E ARTE - ASSUNCAO E GOMES LTDA ME
 Endereço RUA PAULO FRONTIN 206 VILA FRANKO
 CNPJ/CPF 09.029.206/0001-19 Fone (43) 3423-3131 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/11/14	Vencimento 08/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 200.302,40	Valor do Empenho 350,00	Saldo Atual 199.952,40
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE 01 ARRANJO DE FLORES NOBRES (RAMOS VERDES E FLORES NA COR BRANCA OU CHAMPAGNE DAS SEGUINTES ESPECIES: ROSAS, LISANTOS, GERBERAS E AUSTROMERIAS TAMANHO 2,20 X 1,10M PARA COLOCACAO NA MESA PRINCIPAL DO PLENARIO NO DIA 05/12/2014 SEXTA-FEIRA EM HOMENAGEM AO TITULO DE CIDADAO HONORARIO DE APUCARANA DR CLOVIS GAVAO GOMES, TITULO PROPOSTO PELO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR ATRAVES DA LEI No 79/2012 CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	350,00	350,00

Local da Entrega	Valor Líquido	350,00
------------------	---------------	--------

<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(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 José Antônio do Prado de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta 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 Apucarana

Centro Cívico José de Oliveira Rosa nº 25 - CEP 86800-235
Apucarana - PR - www.apucarana.pr.gov.br

LEI Nº 79/2012

Súmula:- Concede o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao Dr. **CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa, como específica.

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, ESTADO DO PARANÁ, APROVOU, PROJETO DE LEI DE AUTORIA DO VEREADOR ALCIDADE RAMOS E OUTROS, E EU, PREFEITO MUNICIPAL SANCIONO A SEGUINTE:

L E I

- Art. 1º -** Fica concedido o Título de Cidadão Honorário de Apucarana, ao **DR. CLÓVIS GALVÃO GOMES**, pelos relevantes serviços prestados à Comunidade Apucaranesa.
- Art. 2º -** A entrega do Título de que trata o “caput” do artigo anterior, dar-se-á em Sessão Especial e Solene da Câmara Municipal de Apucarana, conforme dispõe o Regimento Interno, em data e horário a serem marcados de comum acordo entre a Presidência da Câmara e o homenageado.
- Art. 3º -** Revogam-se as disposições em contrário, entrando a presente Lei em vigor na data de sua publicação.

Município de Apucarana, em 21 de maio de 2012.

João Carlos de Oliveira
Prefeito Municipal

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

Título de Graduado

O Poder Registrario da

Insideramento a la

Trabaja de

Dr. Clóvis

para el presente servicio

encargado

Beto Ruy

D. Ruy

D. Ruy

Los Alamos

Alc

De: "aida assuncao" <floridaarte@yahoo.com.br>
Assunto: Re: Confirmação de orçamento
Data: Ter, Novembro 25, 2014 5:30 pm
Para: "mayara@apucarana.pr.leg.br" <mayara@apucarana.pr.leg.br>

Boa tarde Mayara conforme nosso contato, tudo certo para dia 05/12/14 o arranjo com flores nobres e nas cores claras que será entregue na camara municipal as 17:30 horas e terá o tamanho de 2,20/1,10. Sem mais para o momento.

Aida Assunção

Designer de Interiores

Floricultura Flor e Arte

www.floriculturaflorarte.com

(43) 3423-3131 / 3033-3131

Aida (43) 9607-3131/ Loja 9122-8892

Apucarana - Paraná

Em Terça-feira, 25 de Novembro de 2014 15:50, "mayara@apucarana.pr.leg.br" <mayara@apucarana.pr.leg.br> escreveu:

Boa tarde Yara, preciso confirmar o orçamento que você já havia feito para nós para possivelmente fechar com a empresa Flor e Arte.

1 arranjo de flores claras nobres (ramos verdes nobres e flores na cor branca ou champagne das seguintes espécies: rosas, lisiantos, gérberas e austroemérias). No tamanho abaixo, 2,20 m de comprimento x 1,10 m de altura. No valor de R\$ 350,00. Para ser entregue as 17:30 hs na Câmara Municipal junto com a nota fiscal e colocado em frente a mesa principal do Plenário da Câmara Municipal no dia 05/12/2014 (sexta-feira).

Att,

Mayara Oliveira (Câmara Municipal de Apucarana - 3420-7033)

Attachments:

untitled-[1]	
Size:	1,3 k
Type:	text/plain

ORÇAMENTO APROVADO.

Jose Ailton Deco de Araujo
Jose Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Entrada Escrever Endereços

Pasta Atual: **Entrada**

Pastas

- Entrada (1/100)
- Rascunhos
- Enviados
- Lixeira
- Spam

Cota Usada:

74.1MB de 2.0GB

Uso de arquivos:

177 de 50000 arquivos

Opções

- Alterar configurações
- Preferências de Pastas
- Filtro de mensagem
- POP remoto
- Administração da conta

Pastas Opções

Bem-vindo: mayara@apucarana.pr.leg.br

Listar | Encaminhar | Responder | Responder to
Apagar

Assunto: RE: A/C Barbara: Orçamento de arranjo de flores

De: Célia - Floricultura Channel
<floriculturachannel@hotmail.com>

Data: Qui, Novembro 20, 2014 4:23 pm

Para: "mayara@apucarana.pr.leg.br"
<mayara@apucarana.pr.leg.br>

Prioridade: Normal

Ver cabeçalho completo | Ver Versão para Impressão | Baixar como um arquivo | Adicionar ao Livro de Endereços | Apagar & Anterior | Apagar & Próxima | Ver detalhes da mensagem | Ver como texto | Spam | Não é Spam

Boa tarde Mayara, desculpe a demora!
 Tamanho : 1,30 m com Flores brancas e áster : 180,00
 Tamanho : 2,20 m com Flores brancas e áster: 350,00

> Date: Mon, 17 Nov 2014 15:12:34 -0200
 > Subject: A/C Barbara: Orçamento de arranjo de flores
 > From: mayara@apucarana.pr.leg.br
 > To: floriculturachannel@hotmail.com
 >
 > Boa tarde Barbara, precisamos do orçamento de um arranjo de flores claras
 > (ramos verdes com flores cor branca e cor champagne) para uma sessão
 > solene que será realizada no dia 05/12/2014. Esse arranjo será colocado no
 > chão a frente da mesa principal do plenário da Câmara Municipal.
 > Precisamos da cotação do arranjo nos dois tamanhos especificados abaixo,
 > mas com as mesmas flores, somente em tamanhos diferentes.
 > Tamanho: 1,30 m de comprimento x 1,00 m de altura.
 > Tamanho: 2,20 m de comprimento x 1,10 m de altura.
 >
 > Att,
 >
 > Mayara Oliveira (Câmara Municipal de Apucarana - 3420-7033)
 >
 >

Anexados:

untitled-[1] 1 k [text/plain] baixar | Ver

Endereço

Delete & Prev | Delete & Next

Mova para: Entrada Move

ORÇAMENTO REPROVADO.



Acácia

FLORICULTURA

43 3422.2820

Rua Oswaldo Cruz, 1272
Apucarana / PR

P E D I D O

D A T A

11 / 12 / 14

Cliente Camara Municipal de Apucarana
 Endereço Centro Cívico José de Oliveira Nº S/Nº Bairro Centro
 Cidade Apucarana Estado PR CEP _____ Fone _____

QTDE	DISCRIMINAÇÃO	PREÇO UNIT.	TOTAL
01	arranjo de 2.20 m comprimento por 1.10 m de altura, com rosas branca, e rosas champa nhe (03 duzias de cada rosas) flor aster branca e folhagem verde.		400,00
		TOTAL R\$	400,00

Visto Representante _____

Visto do Cliente _____

ORÇAMENTO REPROVADO.

**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 / 00010467-8

Nome destinatário:	ASSUNCAO E GOMES LTDA ME
Valor:	R\$ 350,00
Identificação da operação:	ASSUNCAO E GOMES LDA ME

Data de débito:	08/12/2014
Data/hora da operação:	08/12/2014 12:32:35

Código da operação:	00402903
Chave de segurança:	7PQ52XM99KPAN86C

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Daliane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
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 001080/2014	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 00077
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERV. DE TERCEIROS, PESSOA JURI Conta 00110
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00007 DETRAN DO ESTADO DO PARANA
 Endereço AV VITOR FERREIRA DO AMARAL S/N TARUMA
 CNPJ/CPF 78.206.513/0001-40 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/12/14	Vencimento 12/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 139.479,02	Valor do Empenho 64,21	Saldo Atual 139.414,81
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF EMISSAO DE 2a VIA DA LICENCA DOCUMENTO VEICULO CHEVROLET/COBALT 1.8 LTZ - PLACA AYE-2281 OCNF GUIA GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN 986.3.0089272-9.	64,21	64,21

Local da Entrega	Valor Líquido	64,21
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conteúdo, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daniela Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>João Antônio Basso de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Basso</u> CRC 030602/O PR
---	---	--

RECIBO

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

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

ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS

17:48:07

10/12/2014

986.3.2556337-3



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS - VEÍCULO

3jlgY6

Unidade de Trânsito: 095 - APUCARANA
Solicitante: 095 - APUCARANA
Atendente: USU. PUB./

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO (Controle: 2198 6300 8952 7201)

Placa: AYE-2281 Renavam: 0099.826359-1 Munic. Emplacamento:

Motivo Principal/Combinado: EMISSAO 2ª VIA DA LICENÇA
Motivos Complementares:

DADOS DO PROPRIETÁRIO

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Qtde Proprietários:**
CNPJ: 78.299.815/0001-00
Identificação: *****
Data Aquisição: **/**/****

CNH: *****

Telefone: Celular:

E Mail:

DADOS DO VEÍCULO

Chassi: 9BGJC69Z0EB255813 Espécie: PASSAGEIRO Tipo: AUTOMOVEL
Combustível: ALCOOL/GASOLINA Marca/Modelo: CHEVROLET/COBALT 1.8 LTZ(107140)
Ano Fabricação: 2014 Ano Modelo: 2014 Licenciamento: 2014 Capacidade: *****
Categoria/Complemento: OFICIAL Cor Predominante: PRETA
Carroceria: ***** Procedencia: NACIONAL
R.T.B.: ***** Número Eixos: ***** C.M.T.(T): ***** P.B.T.(T): *****

Carroceria de Ônibus	Marca / Modelo	Ano Fabricação	Ano Modelo	Data Nota Fiscal	Valor
	*****	****	****	*****	*****

Restrição de Venda	Motivo	Financeira / Arrendatário
	SEM RESTRIÇÃO	

REGISTRO ANTERIOR

CNH: ***** Identificação: ***** CIC: *****
C.R.V./N.F.: ***** Valor da NF: *****
Placa: ***** Munic. Emplac.: -

DADOS GRD 986.3.00895272-9

Qtde Proprietários:**
Data de Vencimento: 12/12/2014
Valor da GRD: R\$ 64,21
Apucarana, 10 de Dezembro de 2014.

Declaro como verdadeiras as informações acima prestadas e assumo toda a responsabilidade civil e criminal pelas mesmas.

Assinatura do Proprietário

ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
GRD - GUIA DE RECOLHIMENTO DETRAN

Processo: 986.3.2556337-3

GRD: 986.3.00895272-9

Data Venc: 12/12/2014

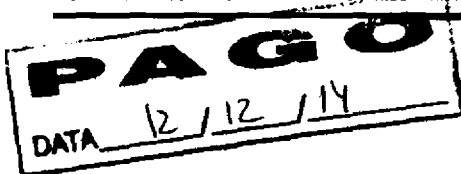
Contribuinte: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Placa: AYE-2281

Renavam: 0099.826359-1

Emitido em: 10/12/2014

Controle: 2198 6300 8952 7201



Discriminação	Valor (R\$)
DETRAN TAXAS	64,21
TOTAL	64,21

Pagar no Banco do Brasil, Sicoob ou Sicredi.

2. VIA USUÁRIO

1. 3
V
I
A
D
E
T
R
A
N
A
U
T
E
N
T
I
C
A
C
A
O
M
E
C
A
N
I
C
A

12/12/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:41:59
035510349 0278

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

=====
Convenio DETRAN PARANA - GRD
Codigo de Barras 8562000000-3 64210016219-6
86300895272-4 01201412120-1
Data do pagamento 12/12/2014
Tipo de Documento 2 - GRD
Area 1 - Veiculo
Identificacao da GRD 986.3.00895272-9
Quantidade de Convenios 1
Data de Vencimento 12/12/2014
Valor em Dinheiro 0,00
Valor em Cheque 64,21
Valor Total 64,21
=====
NR, AUTENTICACAO 5.321.46F.D66.843.B0A

**** 1A VIA ****

12/12/2014 - BANCO DO BRASIL - 14:41:59
035510349 0278

COMPROVANTE DE PAGAMENTOS COM COD. BARRA

=====
Convenio DETRAN PARANA - GRD
Codigo de Barras 8562000000-3 64210016219-6
86300895272-4 01201412120-1
Data do pagamento 12/12/2014
Tipo de Documento 2 - GRD
Area 1 - Veiculo
Identificacao da GRD 986.3.00895272-9
Quantidade de Convenios 1
Data de Vencimento 12/12/2014
Valor em Dinheiro 0,00
Valor em Cheque 64,21
Valor Total 64,21
=====
NR, AUTENTICACAO 5.321.46F.D66.843.B0A

** VIA CONTRIBUINTE **

ESTADO DO PARANÁ
DEPARTAMENTO DE TRÂNSITO - DETRAN/PR
COORDENADORIA DE REGISTRO DE VEÍCULOS

VALORES DO PROCESSO

Atendente: USU. PUB./ Data: 10/12/2014 Hora: 17:48:27 Pág.: 1

Unidade de Trânsito 095 - APUCARANA	Solicitante 095 - APUCARANA	Revisor
--	--------------------------------	---------

IDENTIFICAÇÃO DO PROCESSO

Placa: AYE-2281 Renavam: 0099.826359-1

GRD: 986.3.00895272-9

EMITIDA

Serviço	Taxa	Quantidade	Valor
LICENCIAMENTO ANUAL	2.25.00	01	64,21
		Total de Taxas	64,21

Débitos Obrigatórios	Quantidade	Valor
MULTAS CTB	00	0,00
MULTAS DETRAN	00	0,00
MULTAS DER	00	0,00
MULTAS DPRF *** CONSULTE O DEPARTAMENTO DE POLÍCIA RODOVIÁRIA FEDERAL ***	00	0,00
MULTAS DNER/DNIT *** CONSULTE O DEPARTAMENTO NACIONAL DE INFRA-ESTRUTURA DE TRANSPORTES ***	00	0,00
	Total de Débitos	0,00
	Total do Processo	64,21



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

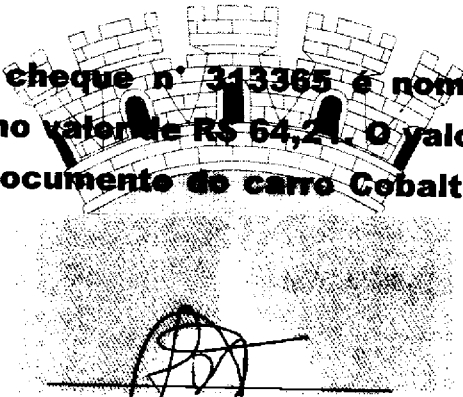
Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 11 de dezembro de 2014.

Justificativa :

Conforme Instruções Normativas n's 45/2010 e 58/2011, quando utilizar cheque como meio de pagamento é necessário que seja justificado.

Por essa razão, o cheque n' 313365 é nominal ao Detran do Estado do Paraná, no valor de R\$ 64,24. O valor pago é referente à segunda via do documento do carro Cebalt, com placa AYE - 2281.



Jéssica D. Angotti

Tesoureira

José Airton Deco de Araújo

Presidente

Jéssica Fernanda Dubas

Presidente do Controle Interno



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 001084/2014	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 00036
 Desdobramento 3390305000 BANDEIRAS, FLAMULAS E INSIGNIAS Conta 00064
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00070 CHAMEGO BANDEIRAS - N.F.GRANDE & CIA.LTDA.
 Endereço RUA MAURICIO MANCANO MAGO 45 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.034.153/0001-00 Fone (44) 3232-1628 Cidade MARIALVA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 11/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.019,62	Valor do Empenho 675,00	Saldo Atual 197.344,62
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 01 BANDEIRA EXTERNA DO BRASIL 8 PANOS (3,60 X 5,15M) PARAQUEDAS 100% POLIAMIDA BORDADA CONF NF NR 6776 SERIE 789.	675,00	675,00

Local de Entrega	Valor Liquidado	675,00
------------------	-----------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achan-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessé Dalgemar Angotti</u> Data: <u>11/12/14</u> TESOUREIRO	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>11/12/14</u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u>11/12/14</u> Luciana Bossa Contador PR CRC 0306020/PR
--	--	--

RECIBO

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

Data: 11/12/14 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data: 11/12/14

Recebemos de N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
Nº 6776
SÉRIE 789

Data do Recebimento:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 2150

Valor da Nota Fiscal R\$ 675,00

N. F. GRANDE & CIA LTDA - EPP



MAURICIO MANCANO MAGO,45
CENTRO
86990-000 - MARIALVA, PR
(44)3232-1628
bandeiras@chamego.com.br
www.bandeiras.com.br

DANFE

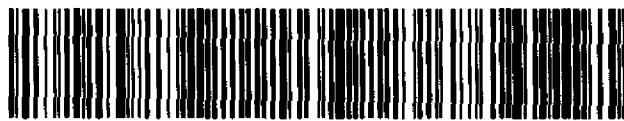
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº 6776
SÉRIE 789
Folha: 1 de 1

CONTROLE FISCAL



NATUREZA ESTADUAL

VENDA ESTADUAL

Protocolo de autorização de uso:

Nº 141140192264631 de 11/12/2014

INSCRIÇÃO ESTADUAL

70301778-99

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

79034153000100

CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4114 1279 0341 5300 0100 5578 9000 0067 7610 6489 4499

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

2150 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ/CPF

78.299.815/0001-00

DATA DA EMISSÃO

11/12/2014

ENDEREÇO

CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA,S/N

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

86800235

DATA DE SAÍDA

11/12/2014

MUNICÍPIO

APUCARANA

UF

(43)3420-7000

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	675,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI
0,00	0,00	0,00		0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BIAGI & LUCHINI LTDA	1-EMITENTE 2-DESTINATÁRIO	1			01.819.800/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV. DEZ DE DEZEMBRO, 7800	LONDRINA	PR	9013044675		
QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOL		0,0000	0,00	5,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST UNID.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V.IPI	CFOP	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10.10	BANDEIRA BRASIL 8 PANOS (3,60 X 5,15M)	63079090	103 UN	0,00		0,00	0,00	0,00		5101	0,00	
10.10	- PARAQUEDAS 100% POLIAMIDA BORDADA	63079090	103 UN	1,00	675,00	675,00	0,00	0,00		5101	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Boleto para: 22/12/2014

933589

Total Aprox. Tributos NF: R\$ 207,56 Segundo a Fonte IBPT - www.ibpt.org.br

OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

INFORMAÇÕES ADICIONAIS AO FISCO



N. F. GRANDE & CIA LTDA - Chamego Brasileiro Bandeiras.
Rua Maurício Mançano Mago, 45 - Centro - Marialva - Paraná - CEP 86.990-000
CNPJ 79.034.153/0001-00 - INSCR. EST. 70301778-99
www.bandeiras.com.br
Fone-fax (44) 3232-1628

ORÇAMENTO DE BANDEIRAS

DATA: 08/12/2014
PARA: Camara Municipal de Apucarana
A/C: Jessica.

Vimos pelo presente submeter à apreciação de V. S^a. (s) os nossos preços para mercadorias conforme descrição a seguir:

DESCRIÇÃO	QUAN T.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL
Bandeiras confeccionadas em Tecido 100% poliamida (Paraquedas) bordadas, costuradas com fios de alta qualidade, com ilhoses nas laterais, uso externo. Nas medidas: 8 panos (3,60 x 5,15)			
-BANDEIRA DO BRASIL	01	RS 675,00	RS 675,00
		Total	RS 675,00

PRAZO DE ENTREGA: 10 dias úteis + Tempo do transporte
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: Empenho/Depósito Bancário/Cartão (até 3x s/ juros)
VALIDADE DO ORÇAMENTO: 30 Dias
FRETE: Chamego Bandeiras

Esperamos atender V. S^a. (s), e estamos à sua disposição para quaisquer esclarecimentos.

Atenciosamente

Fabiana Rubim

Departamento de Vendas

Chamego Brasileiro Bandeiras N.F. GRANDE & CIA LTDA - EPR

Fone / Fax: (44) 3232-1628

www.bandeiras.com.br

E-mail: fabiana@chamego.com.br

79.034.153/0001-00

R: MAURÍCIO M. MAGO, 45
CENTRO CEP: 86.990-000
MARIALVA - PR

PEDIDO DE MATERIAIS

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
01	Bandeira confeccionada em Tecido 100% poliámidá (Paraquedas) bordada, costurada com fios de alta qualidade, com ilhós nas laterais, uso externo. Nas medidas: 8 panos (3,60 x 5,15)	ALMOXARIFADO
	Valor: R\$ 675,00	

Apucarana, 09 de dezembro de 2014.

Câmara Municipal de Apucarana

178299815/0001-00

CÂMARA MUNICIPAL DE
APUCARANA

CENTRO CÍVICO JOSÉ DE OLIVEIRA ROSA, S/N
CEP 86800-236
APUCARANA - PR

Jessica
Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José de Oliveira Rosa, 25A - 86800-235 - Apucarana - Paraná
Fone: (43) 3420-7000 | 0800-6487002 | www.apucarana.pr.leg.br

Apucarana, 11 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 149-2014

Prezado Secretário,

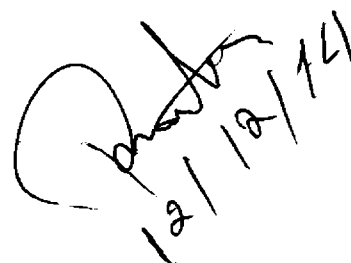
Encaminhamos a Vossa Senhoria a bandeira nacional "externa", de oito panos, medindo 3,60 x 5,15m, para que seja hasteada no mastro do paço municipal. Tendo em vista ser essa compra e substituição da bandeira por ônus do Legislativo. Salientamos que na próxima troca da mesma a compra será de responsabilidade do Executivo Municipal.

Certo contar com vossa colaboração, desde já agradecemos.

Atenciosamente,


Jéssica Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Rui Alves Martins
Diretor de Departamento de Administração e Expediente
Nesta


12/12/14



RECIBO DO SACADO Cobrança CAIXA

AQUI O BRASIL AGONTECE

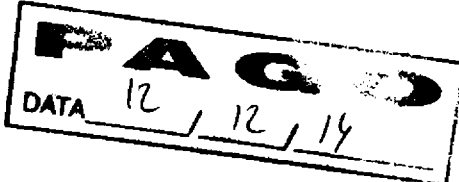
Cedente: N F GRANDE & CIA LTDA Ag./Cod. Cedente: 1267.003.00000486-3 Data do Documento: 11/12/2014 Nosso Número: 8000001290-2 Nº do Documento: 6776 Espécie Doc.: DM Carteira: SR Aceite: N Espécie: R\$	Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Endereço: PC CENTRO CIVICO J DE OLIVEIRA RO CENTRO Cidade: APUCARANA - PR CEP: 86800-235
---	--

Texto de Responsabilidade do Cedente:

JUROS DE R\$: 2,03 AO DIA

NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO

PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO



Vencimento 22/12/2014	Valor do Título 675,00	Autenticação Mecânica
---------------------------------	----------------------------------	------------------------------

CAIXA | 104-0 | 10498.00004 01290.126703 03000.004865 7 62850000067500

Local de Pagamento CASAS LOTERICAS, AG.CAIXA E REDE BANCARIA					Vencimento 22/12/2014
Cedente N F GRANDE & CIA LTDA					Agência/Cod. Cedente 1267.003.00000486-3
Data do Documento 11/12/2014	Nº do Documento 6776	Espécie DM	Aceite N	Data de Processamento 11/12/2014	Nosso Número 8000001290-2
Uso do Banco	Carteira SR	Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 675,00
<i>Texto de Responsabilidade do cedente:</i>					(-) Desconto
JUROS DE R\$: 2,03 AO DIA					(-) Outras Deduções/Abatimento
NÃO RECEBER APOS 29 DIAS DE ATRASO					(+) Mora/Multa/Juros
PROTESTAR APOS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado



Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00
 PC CENTRO CIVICO J DE OLIVEIRA ROSA, SN - CENTRO - APUCARANA-PR
 CEP : 86800-235

Sacador/Avalista -



Ficha de Compensação
Autenticação no verso

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10498.00004 01290.126703 03000.004865 7 62850000067500

Data do vencimento:	22/12/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	675,00
Identificação da operação:	CHAMEGO BANDEIRAS

Data de débito:	12/12/2014
Data/hora da operação:	12/12/2014 15:51:16

Código da operação:	00391271
Chave de segurança:	9FVAA1QP09U8M644

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Argotti
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 001075/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/12/14	Vencimento 18/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 76.069,65	Valor do Empenho 26.885,12	Saldo Atual 49.184,53
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13o SALARIO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	26885,12	26.885,12

Local da Entrega _____ Valor Liquidado 26.885,12

<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 do(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: Jessica Daiane Magotti Data ____/____/____	José Antonio de Souza Araujo PRESIDENTE	Luciano de Souza CRC 03080210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e seis mil oitocentos e oitenta e cinco reais e doze centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Matric./Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos							
01.01-Servidores Efetivos							
100014-4/01	Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	0,00	15.298,97	482,92
100004-7/01	Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	0,00	15.020,22	482,92
100006-3/01	Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	0,00	7.976,51	482,92
100003-9/01	Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	0,00	14.565,07	482,92
100010-1/01	Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	0,00	12.612,74	482,92
100039-0/01	Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	0,00	3.024,11	332,65
100030-6/01	Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	0,00	1.023,88	81,91
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	21	05	0,00	620,21	49,61
300266-7/01	Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	0,00	2.273,94	250,13
100031-4/01	Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	0,00	1.047,44	83,79
100032-2/01	Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	0,00	3.569,56	392,65
100027-6/01	Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	0,00	3.489,36	383,82
900020-8/01	Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	0,00	6.742,22	482,92
100040-3/01	Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	0,00	853,23	68,25
100033-0/01	Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	0,00	1.023,88	81,91
100023-3/01	Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	0,00	5.840,38	482,92
100034-9/01	Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	0,00	1.256,42	100,51
100024-1/01	Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	0,00	3.024,11	332,65
100035-7/01	Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	0,00	1.228,65	98,29
100025-0/01	Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	0,00	3.024,11	332,65
900019-4/01	Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	0,00	9.599,59	482,92
100036-5/01	Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	0,00	2.956,12	325,17
100037-3/01	Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	0,00	3.093,62	340,29
900018-6/01	Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	0,00	8.861,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	128.025,34
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	7.600,56
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	25.604,97
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.280,15
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	34.485,68
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	24

26 885,12

BAGm V8 T 21/12/14

Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS
Instituto Nacional de Seguro Social - INSS

Guia da Previdencia Social - GPS

3-Codigo de Pagamento

2402

4-Competencia

13/2014

5-Identificador

78.299.815/0001-00

6-Valor do INSS

34.485,68

7-

8-

9-Valor de Outras Entidades

0,00

10-ATM/Multa e Juros

0,00

11-Total

34.485,68

12-Autenticacao Bancaria

1-Nome ou Razao Social/Fone/Endereco

Camara Municipal de Apucarana

Endereco: Telefone: (43) 34207000
Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25
CENTRO
Apucarana-PR - 86800-235

2-Vencimento

ATENCAO: E vedada a utilizacao de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolucao publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior devera ser adicionada a contribuicao ou importancia correspondente nos meses subsequentes, ate que o total seja igual ou superior ao valor minimo fixado

1a Via

01-Servidores Efetivos
01.01-Servidores Efetivos

INSS Dente empresa - 26885,12
INSS Retido - 7000,56

* 34485,68



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 001076/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00017
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET Conta 00022
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Sollicitação	Contrato	Emissão 10/12/14	Vencimento 18/12/14
----------------------------	--------	--------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 84.411,57	Valor do Empenho 8.251,07	Saldo Atual 76.160,50
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES COMISSIONADOS RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13º SALARIO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA. OBS> VLR R\$ 8.250,76 CF PGTO FOLHA DE PAGAMENTO DE R\$ 0,24 DIFERENCA APURADA PELO DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS.	8251,07	8.251,07

Local da Entrega	Valor Líquido	8.251,07
------------------	---------------	----------

<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 Dairane Angotti</u> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ <u>Jose Ailton Doco de Araujo</u> Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ___/___/___ <u>Luciane Bossa</u> Contador CRC 030020 PR
---	--	--

RECIBO

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

Data: ___/___/___
Credor

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300276-4/01	Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	0,00	2.407,50	264,82
300273-0/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	0,00	7.442,61	482,92
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	0,00	2.407,50	264,82
300300-0/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	01/02/2014	20	05	0,00	6.822,39	433,31
300181-4/02	Dair Brumati	02/01/2013	20	05	0,00	2.407,50	264,82
300277-2/01	Joel Jesus Dourado	02/01/2013	20	05	0,00	2.407,50	264,82
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	0,00	5.564,00	482,92
300296-9/01	Mauro Maia de Araujo Junior	03/07/2013	20	05	0,00	2.407,50	264,82
300197-0/02	Cinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	0,00	2.407,50	264,82
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	0,00	1.805,62	162,50
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	0,00	3.210,00	353,10

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 39.289,62
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 3.503,67
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 7.857,91
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 392,85
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 11.754,43

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 11

8.250,76
 + 0,24 = RECURSOS HUMANOS
 → 8.251,07

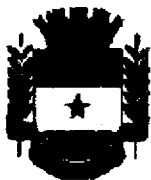
Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS Instituto Nacional de Seguro Social - INSS	3-Codigo de Pagamento	2402
Guia da Previdencia Social - GPS	4-Competencia	13/2014
	5-Identificador	78.299.815/0001-00
1-Nome ou Razao Social/Fone/Endereco	6-Valor do INSS	11.754,43
Camara Municipal de Apucarana	7-	
Endereco: Telefone: (43) 34207000 Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 CENTRO Apucarana-PR - 86800-235	8-	
2-Vencimento	9-Valor de Outras Entidades	0,00
ATENCAO: E vedada a utilizacao de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolucao publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior devera ser adicionada a contribuicao ou importancia correspondente nos meses subsequentes, ate que o total seja igual ou superior ao valor minimo fixado	10-ATM/Multa e Juros	0,00
	11-Total	11.754,43
	12-Autenticacao Bancaria	

1a Via

02-Cargo Comissao
02.01-Cargo Comissao

INSS - Parte imprevista — 8.250,76
 INSS - Retido — 3503,67
 ≠ apurada pelo RH — 0,24

 * 11.754,67



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86602-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001077/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria do Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00017
 Desdobramento 3190131000 CONTRIB. AO INSS-COMISSIONADOS NAO DET Conta 00022
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/12/14	Vencimento 18/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 800.000,00	Saldo Anterior 76.160,50	Valor do Empenho 8.341,92	Saldo Atual 67.818,58
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO PAGAMENTO DE 13º SALARIO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	8341,92	8.341,92

Local de Entrega	Valor Empenho	8.341,92
------------------	---------------	----------

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: _____ Data: <u>10/12/2014</u> Jéssica Dainorington TESOUREIRA	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciane Bossa CRC 00000000 PR
--	--	--

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
05-Grupo de Apoio Parlamentar							
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar							
300278-0/01	Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	0,00	5.564,00	482,92
300297-7/01	Aline Francisco Barbosa	01/11/2013	20	05	0,00	1.284,00	102,72
300281-0/01	Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	0,00	1.819,00	163,71
300306-0/01	Brunna Rafaela dos Santos	17/09/2014	20	05	0,00	454,75	36,38
300308-6/01	Carlos Roberto Reis Junior	01/12/2014	20	05	0,00	151,58	12,12
300294-2/02	Daniel Moura Junior	14/11/2013	20	05	0,00	4.280,00	470,80
300284-5/01	Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	0,00	1.819,00	163,71
300285-3/01	Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	0,00	1.284,00	102,72
300307-8/01	Edilmara Zago Canesin	01/11/2014	20	05	0,00	303,16	24,25
300283-7/01	Eduvaldo Rubens Ribeiro	23/01/2013	20	01	0,00	1.819,00	163,71
300299-3/01	Enaim Gomes da Silva Carvalho	23/01/2014	20	05	0,00	3.923,33	431,56
300226-8/10	Fabricio Caidardo Glade	17/04/2014	20	05	0,00	3.709,33	408,02
300286-1/02	Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	0,00	1.284,00	102,72
300295-0/02	Gustavo Henrique Costa	19/03/2014	20	05	0,00	963,00	77,04
300298-5/01	Jessica O. Teixeira da Silva	14/11/2013	20	05	0,00	1.819,00	163,71
300303-5/01	Joao Carlos Morais	14/05/2014	20	05	0,00	1.212,66	97,01
300272-1/01	Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	0,00	1.819,00	163,71
300289-6/01	Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	0,00	1.819,00	163,71
300189-0/03	Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	0,00	1.819,00	163,71
300290-0/01	Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	0,00	1.819,00	163,71
300304-3/01	Thiago Augusto Viale	01/08/2014	20	05	0,00	757,91	60,63

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	39.723,72
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	3.718,57
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	7.944,72
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	397,20
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	12.060,49

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

8341,92

Ministerio da Previdencia e Assistencia Social - MPAS Instituto Nacional de Seguro Social - INSS Guia da Previdencia Social - GPS	3-Codigo de Pagamento	2402
	4-Competencia	13/2014
	5-Identificador	78.299.815/0001-00
1-Nome ou Razao Social/Fone/Endereco Camara Municipal de Apucarana Endereco: Telefone: (43) 34207000 Pca Cto.Civico Jose de Oliv. Rosa 25 CENTRO Apucarana-PR - 86800-235	6-Valor do INSS	12.060,49
	7-	
	8-	
2-Vencimento ATENCAO: E vedada a utilizacao de GPS para recolhimento de receita de valor inferior ao estipulado em resolucao publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior devera ser adicionada a contribuicao ou importancia correspondente nos meses subsequentes, ate que o total seja igual ou superior ao valor minimo fixado	9-Valor de Outras Entidades	0,00
	10-ATM/Multa e Juros	0,00
	11-Total	12.060,49
	12-Autenticacao Bancaria	

1a Via

05-Grupo de Apoio Parlamentar
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar

INSS - *Ponte Emprego* — 8341,92
INSS - *Retido* — 3718,57

X 12060,49



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000173/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE SERVIDORES Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00022 I.N.S.S - INSTITUTO NACIONAL DE SEGURIDADE SOCIAL

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade

LONDRINA

Licitação

Não se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

04/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

14.822,80

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE PAGAMENTO DE SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS E GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR REF PAGAMENTO DE DECIMO TERCEIRO SALARIO/2014 CONF RESUMO FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	14822,80	14.822,80
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

14.822,80

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data / /

Data / /

assinatura :

nome :

Jessica Dalani Angotti
RESSOUREIRA
Cargo

Ordenador da Despesa
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Luciana Bossa
CRC 03050210 PR

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatorze mil oitocentos e vinte e dois reais e oitenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data / /

Credor

Representada pelo Cheque nº

a ordem do banco

Data / /

Total Geral (57 funcionários)

Cod.	R	Descrição	Compl.	VLMensal	Cod.	R	Descrição	Compl.	VLMensal
PROV	220	13o Media Hora Extra	0,00	414,44	DESC	529	IRRF (13oSlr)	552,50	21.443,15
DESC	548	Parcela Anual (13oSlr)	0,00	209.511,73	546	Parcela Ant. (13oSlr)	0,00	101.662,79	71.997,43
DESC	526	INSS (13o Slr)	550,00	14.822,80					
PROVENTOS:		209.926,17		0,00	DESCONTOS:		137.928,74		
								LIQUIDO:	

1056/3123

1061/3926



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 10/12/2014 HORA: 14:16:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 58.300,91

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 58.300,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005830 009102702407 278299815004 010020141391

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP 8.40 TAB. 33.0 DATA: 10/12/2014 HORA: 14:16:32

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 13/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 58.300,91

7 -

8 -

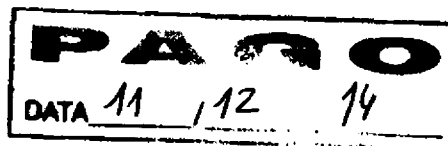
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 58.300,91

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
 PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100005830 009102702407 278299815004 010020141391



TOTAL GERAL:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	207.038,68
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	14.822,80
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	41.407,60
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	2.070,20
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	58.300,60
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	56

43.477,80
 + 0,24 # Recursos Humanos
 43.478,04

JNCS

RETIDO SERVIDORES 14.822,80
 SERV. EFETIVOS - Parte Empresa - 26.885,12
 SERV. GAP - " " - 8.341,92
 SERV. COMISSIONADOS - " " - 8.250,76
 # aplicação (Recursos Humanos) 0,24
 VLR. Guia GPS * 58.300,91

Sônia
 2

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta de débito:	379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:			
858100005830	009102702407	278299815004	010020141391

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	58.300,91
Identificação da operação:	INSS

Data de débito:	11/12/2014
Data/hora da operação:	11/12/2014 12:36:35

Código da operação:	00096347
Chave de segurança:	N75QVNG34XFUPCRK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001079/2014	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 00036
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00044
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00642 MASTER TOY - MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA
 Endereço R OSVALDO CRUZ 1398 CENTRO
 CNPJ/CPF 82.496.076/0001-14 Fone 3422-8500 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.491,32	Valor do Empenho 277,20	Saldo Atual 198.214,12
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 20 UNIDADES AGENDAS 2015 COMO SEGUE: 12 UNID AGENDA TORINO TILIBRA CUSTO UNIT R\$ 14,90 E 08 UNID AGENDA NAPOLI ESPIRAL TILIBRA CUSTO UNIT R\$ 12,30 CONF NF NR 000.002.059 SERIE 1 E ORCAMENTOS ANEXOS A ESTE EMPENHO.	277,20	277,20

Local da Entrega	Valor Equivalente	277,20
------------------	-------------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador de Despesa	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: nome: Jessica Dalane Angotti TESOUREIRA	José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Luciane Bossa CRC 03000210-PR

RECIBO

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA
LTDA

R OSVALDO CRUZ 1398 -
 CENTRO - 86800-720
 APUCARANA - PR
 FONE: (43) 3422-8500
 www. - pmtoy@uol.com.br

**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

N.º 000.002.059
 SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4114 12E2 49E2 7600 0114 5500 1000 0020 5910 0002 0593

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 PRODUTO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 6360541949

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141140191557612 10/12/2014 10:11:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.F.E.P.
82.496.076/0001-14**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA

CNPJ / CPF
78.299.815/0001-00DATA DE EMISSÃO
10/12/2014

ENDEREÇO
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A -
 MUNICIPIO
APUCARANA

BAIRRO
CENTROCEP
86800-235DATA DE SAÍDA
10/12/2014FONE / FAX
(43) 3420-7000ESTADO
PRINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTOHORA DE SAÍDA
10:11:31**FATURA/DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002059/1.1	20/12/2014	277,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	277,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	277,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	VOLUMES	DIVERSOS	002059	3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
78910271291	AGENDA TORINO	96081000	090	5102	UN	12,00	14,300000	171,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
78910271300	AGENDA NAPOLI ESP	96081000	090	5102	UN	8,00	12,300000	98,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL

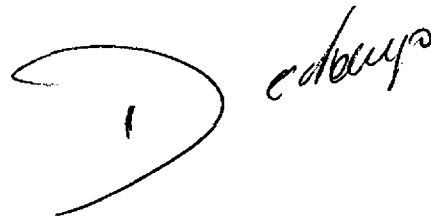
RESERVADO AO FISCO

MARI APARECIDA MACHADO E CIA LTDA					
MASTER TOY PAPELARIA					
RUA DR OSWALDO CRUZ NR 1398					
CGC 82496076/0001-14 INSCR 63605419-49					
FONE/FAX - (43) 3422-8500					
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA					
	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA	UNID	TOTAL
15	UNID	AGENDA MP (BROCHURA 21X14,5)	MASTERPRINT	14,00	210,00
15	UNID	AGENDA MP (ESPIRAL 21X14,5)	MASTERPRINT	14,50	217,50
					0,00
					0,00
	12	TORINO - BROCHURA	TILIBRA	14,90	0,00
	08	NAPOLI - BROCHURA E ESPIRAL	TILIBRA	12,30	0,00
					0,00
		SUJEITOS A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE QUANDO DA			0,00
		CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.			0,00
					0,00
TOTAL DA ORÇAMENTAÇÃO					12,50

APUCARANA, 18/11/2014

ADRIANA

* Obs: Foi AUTORIZADO A compra DE 20 AGENDAS.



Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Liberal Atacado - Estoque [televendas@liberalpapelaria.com.br]
Enviado em: sexta-feira, 21 de novembro de 2014 08:38
Para: jessica@apucarana.pr.leg.br
Cc: televendas@liberalpapelaria.com.br
Assunto: Venda
Anexos: PEQ_Liberal_retangular(letras grandes).jpg



PAPELARIA

498-Orçamento DAV-OS (prevenda)

Seq.: 99356
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
CENTRO
Apucarana/PR
86800-235
78.299.815/0001-00 ISENTO

Orçamento repurado

PRODUTOS

Código	Produto	Qtde	Unit.	Desc. %	%ICMS	%IPI	Total
7891027130091	AGEN TB NAPOLI M5 [UN]	2	14,90	0,00	0,00	0,00	29,80
7891027129149	AGEN TB TORINO 129143 [UN]	13	17,70	0,00	0,00	0,00	230,10

TOTAL : 259,90

Segue para seu acompanhamento a venda / orçamento realizada em nossa empresa

Atenciosamente

Karem Liberal



Material para Escritório,
Material para Placares Artísticos,
Material Escolar

Bressan e Bresciani Ltda

Rua: Ponta Grossa, nº1248 Fone:3422-2338 Apucarana - PR
CNPJ:82.072.547/0001-67

Câmara Municipal de Apucarana
Rua: Dr José F. Domingues Alexandre Apucarana-Pr
Telefone: 3420-7000

*Agendas
reprode.*

Qtd	Produtos	Valor Unitário	Valor Total
15	Agendas 2015 Tilibra Torino	R\$ 16,90	R\$ 253,50
4	Agendas 2015 Tilibra Mais	R\$ 7,90	R\$ 31,60
			R\$ 285,10



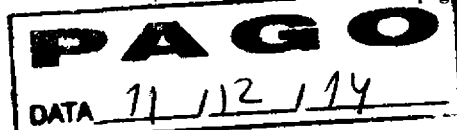
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME OSVALDO CRUZ - 1398 CENTRO APUCARANA - PR	82.496.076/0001-14 86800720	Vencimento 20/12/2014	Valor do Documento 277,20
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.	Data de Emissão 10/12/2014		(=) Valor cobrado
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/4812		
	Nosso Número 557-4		

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 2059	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município APUCARANA	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.43741 02000.481206 00055.740013 2 62830000027720

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE VENCIMENTO					Vencimento 20/12/2014
Beneficiário MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA - ME 82.496.076/0001-14					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 4374/4812
Data do documento 10/12/2014	N. documento 2059	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 10/12/2014	Nosso número 557-4
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 277,20
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Cobra mora de 0,23% ao dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(+) Outros acréscimos
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO APUCARANA - PR					(=) Valor cobrado
Sacador / Avalista 78.299.815/0001-00 86800-235					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

75691.43741 02000.481206 00055.740013 2 62830000027720

Data do vencimento:	20/12/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	277,20
Identificação da operação:	MASTER TOY

Data de débito:	11/12/2014
Data/hora da operação:	11/12/2014 12:41:17

Código da operação:	00211266
Chave de segurança:	061Y5253GNP7TKER

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970
CNPJ: 78.289.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001067/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/12/14	Vencimento 09/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 60.623,96	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 60.023,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09 A 11/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA: "SECRETARIA DE TRANSPORTE, SECRETARIA DA MULHER, DER E ASSEMBLEIA LEGISLATIVA"	600,00	600,00

Local de Entrega	Valor Líquido	600,00
------------------	---------------	--------

<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 de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 09 de Dezembro de 2014.

Gilberto Carlos de Lima, (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: dois

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 09 a 11/12

Discriminar motivo da Viagem: Secretaria de Transportes Secretaria da Mulher. D.E.R. e Assessoria Legislativa.

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.

Gilberto Carlos de Lima

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: _____

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



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

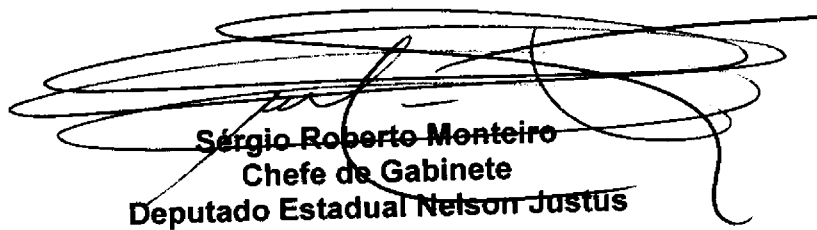
DECLARAÇÃO

Declaro para os devidos fins que o Vereador **GILBERTO CORDEIRO DE LIMA**, esteve em visita ao Gabinete Parlamentar do Deputado Estadual Nelson Justus, na Assembléia Legislativa do Paraná, nos dias 10 e 11 de Dezembro de 2014, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 11 de dezembro de 2014.

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 1067/2014


Sérgio Roberto Monteiro
Chefe de Gabinete
Deputado Estadual Nelson Justus

— BAR MIGNON —

AMATTUZZI & CIA LTDA.
 Rua XV de Novembro, 42 - Centro - Fone: 3222-3216
 CEP 80020-310 - Curitiba - Paraná

CNPJ: 76.513.175/0001-64 INSCR. EST.: 101.11640-95

Nota Fiscal de Venda a Consumidor - Série "D-1"
 1ª Via - Consumidor / 2ª Via - Contabilidade / 3ª Via - Fixa

Data da Emissão: 10/12/14 N° 152334
 Nome: GILBERTO CORREIA LIMA
 Endereço: _____ Nº _____
 Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
 CNPJ: _____ Inscr. Est.: _____
 Cond. de Pagto.: _____ Fone.: _____

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
	<i>Refeições</i>		<i>96,20</i>
<p>COMPROVANTE DE DIÁRIA EMPENHO N° 1067/2014</p>			
<p>Não vale como recibo Site: procon.pr.gov.br - Fone.: 0800 411 512</p>			<p>TOTAL R\$ <i>96,20</i></p>

**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 / 00018782-8

Nome destinatário:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	09/12/2014
Data/hora da operação:	09/12/2014 17:20:46

Código da operação:	00309170
Chave de segurança:	YECZNX4PHQT3T5G

"Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente."

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
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 001073/2014	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 00077
 Desdobramento 3390398300 SERV. DE COPIAS E REPRODUCAO DE DOCUME Conta 00105
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00299 NIKEI COPIADORA LTDA
 Endereço RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.215.363/0001-19 Fone 3422-6914 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09/12/14	Vencimento 31/12/14
Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 142.801,52	Valor do Empenho 3.292,50	Saldo Atual 139.509,02		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA 15 COPIAS DOS PROJETOS DE LEI COMPLEMENTAR 003 A 008/2014 DO PLANO DIRETOR MUNICIPAL, SENDO QUE CADA COPIA CONTEM UM CONJUNTO DE SEIS PECAS PARA VEREADORES CONF SEGUE ABAIXO: > 4.380 COPIAS COLORIDA LASER A4 CUSTO UNIT R\$ 0,50= R\$ 2.190,00; > 450 COPIAS A3 LASER COLOR CUSTO UNIT R\$ 2,00= R\$ 900,00; > 60 ENCADERNACOES 9MM COLORIDA CUSTO UNIT R\$ 1,80= R\$ 108,00; > 15 ENCADERNACOES 12MM COLORIDA CUSTO UNIT R\$ 2,30= R\$ 34,50; > 15 ENCADERNACOES 20-33MM		



Local da Entrega _____ Valor Líquido _____


<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 Daliane Agosti Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ____/____/____ Ordenador de Despesa José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Controlador Luciana Bossa CRC 030802/O PR
---	---	--

RECIBO

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 NIKEI <small>copiadora</small> 3422.6914	NIKEI COPIADORA LTDA - ME RUA OSWALDO CRUZ - DR. 804 - Telefone: CEP: 86800-720 - Bairro: SEDE - CENTRO Município: Apucarana - PR E-mail: FISCAL3@ESCRITORIOMODELO.COM Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000852</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.215.363/0001-19 ***** 12250		Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">11/12/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">cab7f1b7</h2>


 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">11/12/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---	---	---	---

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

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Cópia color laser A4—R\$0,50/unid.—4.380unid Cópia color laser A3—R\$2,00/unid.—450unid Encad. color 9mm—R\$1,80/unid.—60unid Encad. color 12mm—R\$2,30/unid.—15unid Encad. color 20-30mm—R\$4,00/unid.—15unid 90 APOSTILAS DO PROJETO DE LEIS COMPLEMENTAR DO PLANO DIRETOR MUNICIPAL N.003-008/2014	3.292,50	2,7900	91,86	Não

Código do Serviço							
13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****	*****
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
3.292,50	91,86	0,00	0,00	91,86	0,00		
3.292,50				3.292,50			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 91,86; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 91,86. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.	
---	---

Consulta realizada em 11/12/2014 às 17:54:24.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



NIKEI COPIADORA LTDA
 RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 APUCARANA Fone: 43-3422-6914
 Emissão: 03/12/2014 REQ. No. 0000074530



Cliente: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** Fone: 3420-7000

Produto	Descrição Produto	Quant.	Unidade	V.Unit.	Total
00000000000025	COPIA COLORIDA LASER A4	4440	UN	R\$ 0,50	R\$ 2.220,00
00000000000029	COPIA A3 LASER COLOR	450	UN	R\$ 2,00	R\$ 900,00
00000000000129	ENCADERNAÇÃO 9MM COLORIDA	60	UN	R\$ 1,80	R\$ 108,00
00000000000020	ENCADERNAÇÃO 12MM COLORIDA	15	UN	R\$ 2,30	R\$ 34,50
00000000000100	ENCADERNAÇÃO 20-33MM COLORIDA	15	UN	R\$ 4,00	R\$ 60,00

Solicitado por : MARCOS
 Vendedor: DENISE TACCI
 Obs: PROJETO DE LEI COMPLEMENTAR

Total Produto: R\$ 5.593,50
 Total Desconto: R\$ 2.271,00
 Total da Venda: R\$ 3.322,50

2Via

Assinatura Legível

→ 4380 UNID → R\$ 0,50 = 2190,00

TOTAL > R\$ 3.292,50

* ORÇAMENTO

APROVADO

José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: ClaudioLO [clau2008lopes@gmail.com]
Enviado em: quinta-feira, 4 de dezembro de 2014 18:30
Para: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana
Assunto: Re: Orçamento

Boa tarde,

orçamento:

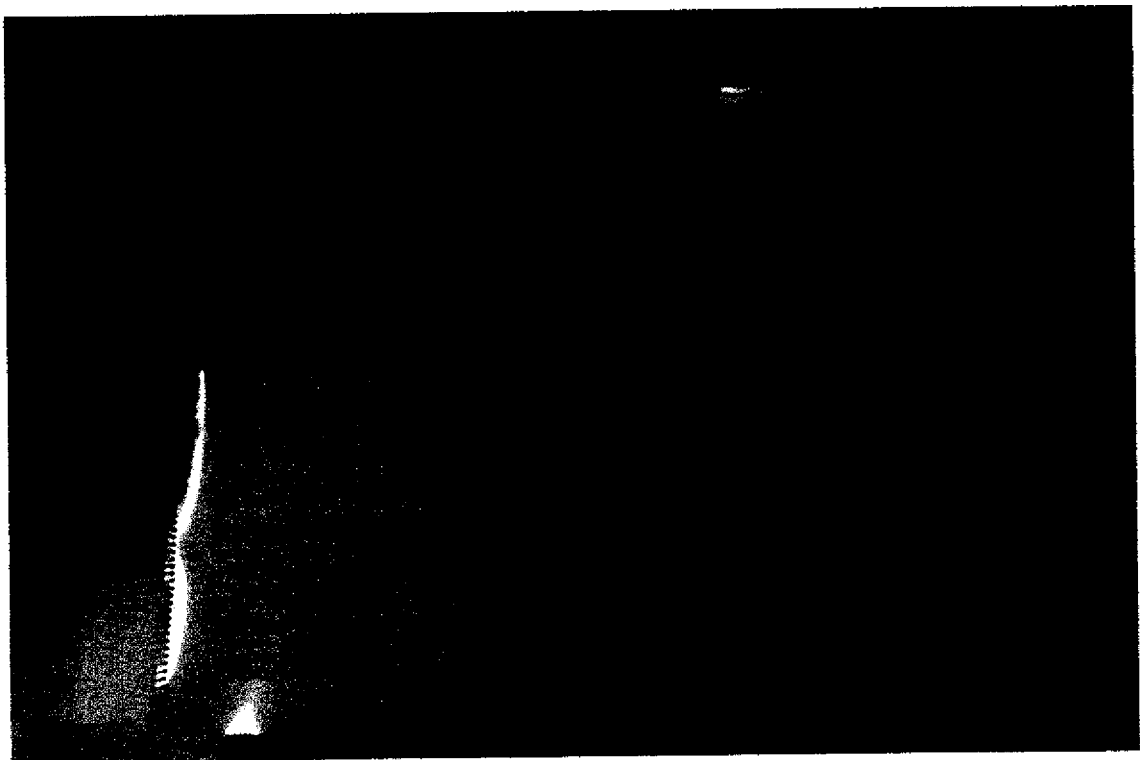
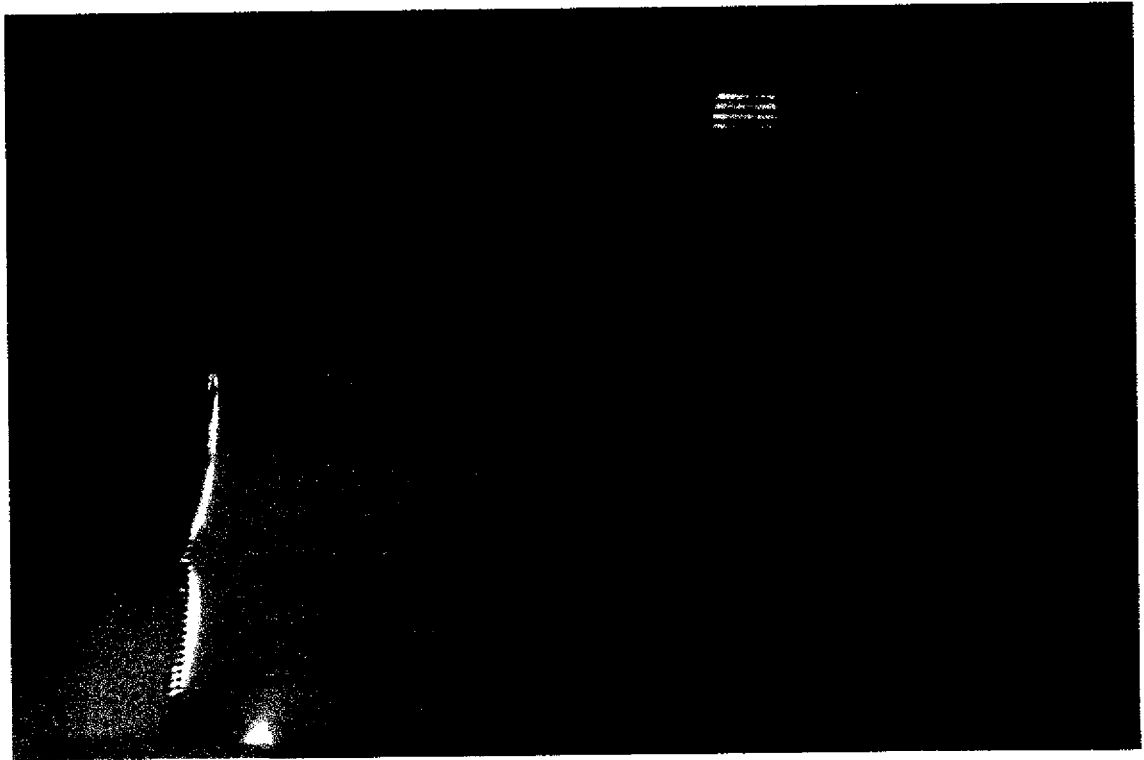
COPIA COPIADORA LASER A4 –
PB -R\$ 0.13 -
COLOR – R\$ 1.00

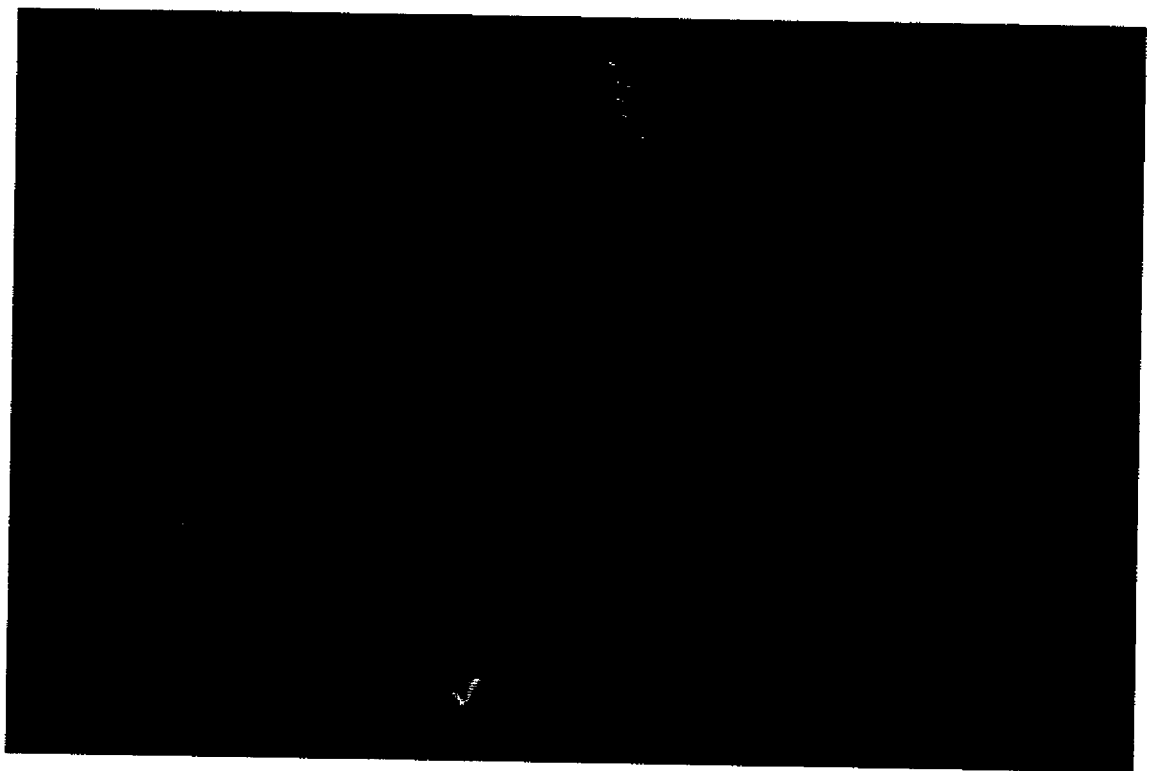
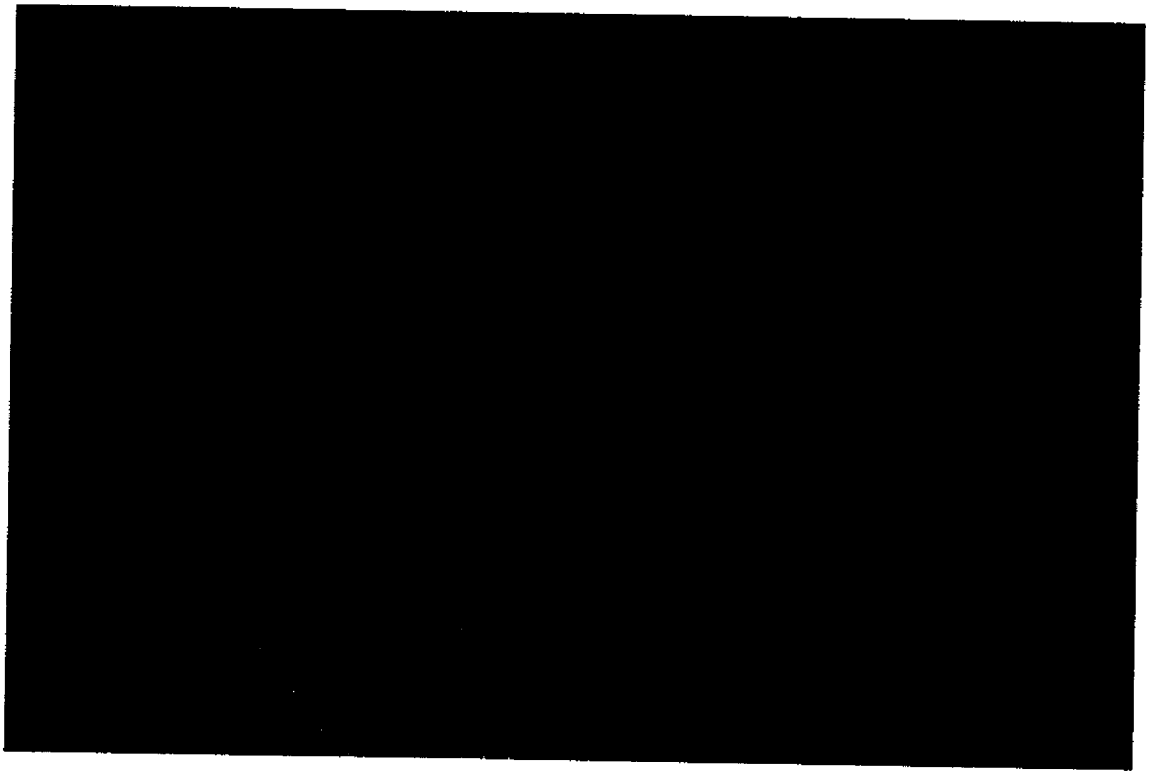
COPIA A3 LASER COLOR
ENCADERNAÇÃO 09 MM COLORIDA – R\$ 3.50
ENCADERNAÇÃO 12 MM COLORIDA – R\$ 3.50
ENCADERNAÇÃO 20-33MM COLORIDA – R\$ 3.50

Obrigado,

Cláudio Lopes
Papeleria Dominó

orçamentos não aprovados.





NÚMERO DO PROJETO DE LEI COMPLEMENTAR	NÚMERO DE PÁGINAS DE TEXTO	NÚMERO DE PÁGINAS DE MAPA	TOTAL
003/2014	13	7	20
004/2014	16	6	22
005/2014	60	5	65
006/2014	47	0	47
007/2014	137	0	137
008/2014	19	12	31
TOTAL	292	31	31

DESTINATÁRIO	QUANTIDADE
VEREADOR DECO	1
VEREADOR MAGALHÃES	1
VEREADORA TELMA	1
VEREADORA AURITA	1
VEREADOR ANTONIASSI	1
VEREADOR MAURO BERTOLI	1
VEREADOR ANANIAS	1
VEREADOR VLADIMIR	1
VEREADOR ALCIDES RAMOS	1
VEREADOR GILBERTO	1
VEREADOR MOLINA	1
ARQUIVO	1
PREFEITURA (AUTÓGRAFO)	1
PROTOCOLO	2
TOTAL	15

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/39785-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	NIKEI COPIADORA LTDA ME
CPF/CNPJ destinatário:	09.215.363/0001-19
Valor a ser transferido:	R\$ 3.292,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 3.299,00
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA ME

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 12:24:55

Código da operação:	00038244
Chave de Segurança:	F96YQHKEPJM49NP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 392

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Líquido
2014	000185	0	Ordinario 77 33903	3.180,00		3.180,00

Total a Pagar: 3.180,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 3.180,00
tres mil cento e oitenta reais*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.,

Data / / _____
Credor

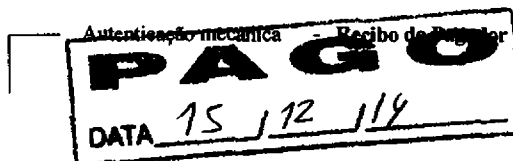
Deco
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE



Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP Avenida AV DR MUNHOZ DA ROCHA - 1601 CENTRO APUCARANA - PR	75.273.029/0001-46 86800-010	<table border="1"> <tr> <td>(+) Outros acréscimos</td> <td>(+) Mora / Multa</td> </tr> <tr> <td>(-) Desconto / Abatimento</td> <td>(-) Outras deduções</td> </tr> <tr> <td>Data de Emissão 12/12/2014</td> <td>(=) Valor cobrado</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nosso Número 523-0</td> </tr> </table>	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	Data de Emissão 12/12/2014	(=) Valor cobrado	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489		Nosso Número 523-0	
(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa											
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções											
Data de Emissão 12/12/2014	(=) Valor cobrado											
Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/39489												
Nosso Número 523-0												
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%												

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	Número do Documento 11/11 3467
Endereço CENTRO DE CONVENCAO CIVICO	
Bairro / Distrito CENTRO	
Município Apucarana	UF PR CEP 86800-235
Mensagem do Pagador	



756

75691.43741 02003.948904 00052.300019 4 62830000318000

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					
Beneficiário RADIO CULTURA DE APUCARANA LTDA - EPP 75.273.029/0001-46					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/39489
Data do documento 12/12/2014	N. documento 11/11 3467	Espécie OU	Aceite S	Data processamento 12/12/2014	Nosso número 523-0
	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 3.180,00
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) MORA DIARIA 0,0 0,21%0,07 MULT 2,00%A 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO CIVICO CENTRO Apucarana - PR					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

CAIXA**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

75691.43741 02003.948904 00052.300019 4 62830000318000

Data do vencimento: 20/12/2014**Nome do banco:** BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.**Valor (R\$):** 3.180,00**Identificação da operação:** RADIO CULT DE APUC LTDA**Data de débito:** 15/12/2014**Data/hora da operação:** 15/12/2014 12:27:54**Código da operação:** 00425640**Chave de segurança:** WPVS6XGQ792NG926**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE
Jéssica Daine Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 390

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000900	0	Ordinario	77 33903	441,20	441,20

Total a Pagar: 441,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 441,20
quatrocentos e quarenta e um reais e vinte centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / /

Credor

Jose Airton Deco de Araujo
Jose Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177	Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">201400000018949</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11/12/2014</td> <td style="text-align: center;">eb3315b6e</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	11/12/2014	eb3315b6e
Data do Serviço	Código Verificador				
11/12/2014	eb3315b6e				

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/12/2014	Exigível	Ilhota/SC

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Endereço Rua LAPA, 0 - S/N Cidade UF Fone CEP Apucarana PR ***** 86802-970 Bairro CENTRO CIVICO JOSE O CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 ***** ***** E-mail luciane@apucarana.pr.leg.br, jessica@apucarana.pr.leg.br	Ilhota/SC
---	-----------

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 12/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC GESTAO DE PESSOAL - 255,00 RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC GESTAO D - E PESSOAL - 186,20 - RAC158639-ALAN - Nao sujeito a ret. INSS cfe. 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: 16/12/2014	441,20	2,00	0,00	Não

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	441,20		
441,20				441,20			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 79345 | Série: A | Emitido em: 11/12/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.
 Outras Retenções: 0,00; Desconto Condicionado: 0,00; Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 11/12/2014 às 11:23:34.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>

	RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES		Nº : 158639
	Dados do Cliente		

Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
Contato	Selma Eluiza Champan		

Dados do Chamado			
-------------------------	--	--	--

Data da demanda	18/11/2014 - 14:32	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média	
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		Horas Trabalhadas	07:30	
Categoria 1	Produto		Categoria 2	GP - Gestão de Pessoal > 86	
Técnico	Alan Augusto de Brito Rabelo				

Descrição do Chamado					
-----------------------------	--	--	--	--	--

Título	PRONIM GP - SIM-AP				
SOLICITAÇÃO DE UM AGENDAMENTO TECNICO PARA AJUSTAR UMAS ADMISSÕES NO SIM-AP Q NAO ESTÃO NO SISTEMA CONFORME JÁ CONTATO POR TELEFONE COM TECNICO ALAN.					

Atividades Executadas						
------------------------------	--	--	--	--	--	--

Lista de atividades :						
------------------------------	--	--	--	--	--	--

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
16	27/11/2014 - 14:23	Alan Augusto de Brito Rabelo	01:30	Presencial Externo - com cobrança	27/11/2014 - 13:00	27/11/2014 - 14:30

Foi feito o cadastramento de rescisão coletiva para alguns setores da câmara, na hora de fazer o cálculo não estava sendo descontado valores de IRRF. Quando fui fazer conferência do que estava ocorrendo, vi que a data cadastrada para pagamento da rescisão era "31-12-2040", então, depois do cálculo o sistema dava crítica dizendo que não havia tabela de IR cadastrada para tal competência. Para solucionar a questão foi necessário fazer o cancelamento de todas as 31 programações de férias, refaze-las, colocando a data de pagamento em 31-12-2014 e fazer o cálculo novamente. Tendo feito isso, tirei um relatório da folha com as rescisões, e o IRRF estava incidindo sobre todas elas.

A questão do cadastro dos atos na atoteca, o Marcos me mostrou como era feito o cadastro no site do TCE e foi feito cadastramento de um usuário para Selma. Fiz a orientação para ela de como era feito o cadastro, só não foi possível fazer o cadastramento de nenhum ato como exemplo, porque não chegou no e-mail confirmação do TCE.

Mas foi orientado a Selma dos procedimentos, e orientado também que se tivesse dúvidas ou precisasse de ajuda que entrasse em contato ou pedisse agendamento.

15	27/11/2014 - 14:14	Alan Augusto de Brito Rabelo	00:00	Observação	27/11/2014 - 11:40	27/11/2014 - 13:00
----	--------------------	------------------------------	-------	------------	--------------------	--------------------

Intervalo de almoço.

10	27/11/2014 - 11:09	Alan Augusto de Brito Rabelo	01:30	Presencial Externo - com cobrança	27/11/2014 - 09:30	27/11/2014 - 11:00
----	--------------------	------------------------------	-------	-----------------------------------	--------------------	--------------------

Geração dos arquivos do SIM - AP referente ao mês 09-2014.
 Importação e validação dos arquivos dentro do programa do SIM - AP do tribunal.
 Os arquivos foram validados sem erros, na conferência dos valores mensais com a folha, deu uma diferença, ao conferir as verbas padrões parametrizadas no módulo do TCE vi que a verba de número 213 - Adicional de tempo de serviço, não estava parametrizada, feito a parametrização e gerado os arquivos novamente os valores bateram.

Geração dos arquivos do SIM - AP referente ao mês 10-2014.
 Importação e validação dos arquivos dentro do programa do SIM - AP do tribunal.
 Os arquivos foram validados com sucesso.

Feito as movimentações de nomeação de 9 funcionários que estavam pendentes no sistema de atos de pessoal do TCE conforme parecer 16004/14 enviado do TCE para câmara municipal.


Assim sendo, depois de validado os arquivos e os valores, de feita as nomeações, o arquivo foi enviado ao site do TCE e a Impressão do recibo de entrega está com a Selma.

-- A contabilidade pediu que fosse feito o cadastramento de alguns atos, na ato teca municipal. Conforme, combinado com o técnico Marco Aurélio da Cetil, após o horário de almoço ele vai nos ensinar como fazer.

9	27/11/2014 - 11:03	Alan Augusto de Brito Rabelo	01:30	Deslocamento	27/11/2014 - 08:00	27/11/2014 - 09:30
Deslocamento Maringá - Apucarana						
8	27/11/2014 - 11:02	Alan Augusto de Brito Rabelo	00:00		-	-
>> Chamado capturado pelo usuário: Alan Augusto de Brito Rabelo <<						

Apucarana, 27/11/2014 14:24

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA


Selma Elitza Champan.
 Chefe Recursos Humanos


 Alan Augusto de Brito Rabelo



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

14:29
27/11/2014

Observação :

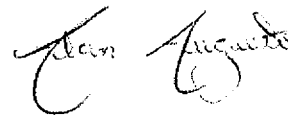
Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 158639				
Acompanhamento: 17				
Data : 27/11/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 130	Usuário : Alan Augusto de Brito Rabelo			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 109,20			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 441,20			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	13,00	Sim	9.999,00	13,00
Hora Técnica	255,00	Sim	9.999,00	255,00

Gerado por : Alan Augusto de Brito Rabelo

(Gerado em : 0.143 s.)

Página : 1 / 1


Selma Eliza Champan
Chefe Recursos Humanos



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente: CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 00000001-0**Conta destino:** 3420-7/5247-7**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** GOVERNANCA BRASIL S A TEC E GESTAO SERV**CPF/CNPJ destinatário:** 00.165.960/0001-01**Valor a ser transferido:** R\$ 441,20**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 6,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 447,70**Identificação da operação:** GOVERNANCA BRASIL**Data de débito:** 15/12/2014**Data/hora da operação:** 15/12/2014 14:12:35**Código da operação:** 00047195**Chave de Segurança:** P4QQH2YN90SEZ7SX**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 Deco de Araujo
PRESIDENTE



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 391

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000900	0	Ordinario 77 33903	1.254,20		1.254,20

Total a Pagar: 1.254,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.254,20
um mil duzentos e cinquenta e quatro reais e vinte *****
centavos*****

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ___/___/___ Credor _____

Deco
José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Atividades Executadas

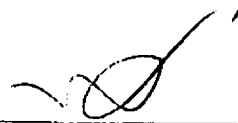
Lista de atividades :

#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
7	27/11/2014 - 15:51	Marco Aurelio da Costa	01:05	Deslocamento	27/11/2014 - 16:00	27/11/2014 - 17:05
Previsão de deslocamento de Apucarana X Maringá;						
6	27/11/2014 - 15:51	Marco Aurelio da Costa	03:25	Presencial Externo - com cobrança	27/11/2014 - 12:35	27/11/2014 - 16:00
Orientação para geração dos dados de fevereiro/2014 dos módulos contábil, tesouraria, licitação, contratos, controle interno, folha de pagamento, tabelas cadastrais e patrimônio; Todos os módulos mencionados acima foi enviados e processados com sucesso; O mês de fevereiro/2014 foi enviado os módulos contábil, tesouraria, licitação, contratos, folha de pagamento, tabelas cadastrais e patrimônio; O modulo de controle interno esta com erro e o servidor Marcos esta corrigindo o erro;						
5	27/11/2014 - 15:31	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	27/11/2014 - 12:10	27/11/2014 - 12:35
Almoço;						
4	27/11/2014 - 15:31	Marco Aurelio da Costa	03:20	Presencia Externo - com cobrança	27/11/2014 - 08:50	27/11/2014 - 12:10
Orientação para geração dos dados de janeiro/2014 dos módulos contábil, tesouraria, licitação, contratos, controle interno, folha de pagamento, tabelas cadastrais e patrimônio; Todos os módulos mencionados acima foi enviados e processados com sucesso; O mês de janeiro/2014 enviado com sucesso; Orientação de como fazer a conciliação bancária						
3	27/11/2014 - 15:27	Marco Aurelio da Costa	01:05	Deslocamento	27/11/2014 - 07:45	27/11/2014 - 08:50
Deslocamento de Maringá X Apucarana;						

Apucarana, 27/11/2014 15:53

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Cassiane Bossa
EMP 03080210 PR


 Marco Aurelio da Costa



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

15:57
27/11/2014

Observação :

Tipo de despesa	VI. despesa	Reembolsável	VI. max. reembolso	VI. reembolso
Chamado: 159839				
Acompanhamento: 8				
Data : 27/11/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 130	Usuário : Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	VI. Reembolso Km : 109,20			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 1.254,20			
Alimentação	32,00	Sim	9.999,00	32,00
Pedágio	13,00	Sim	9.999,00	13,00
Hora Técnica	1.100,00	Sim	9.999,00	1.100,00

Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.072 s.)

Página : 1/1

Luciane Bossa
CRC 03050210 PR

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3420-7/5247-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GOVERNANCA BRASIL S A TEC E GESTAO SERV
CPF/CNPJ destinatário:	00.165.960/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.254,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.260,70
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 14:16:04

Código da operação:	00047345
Chave de Segurança:	GLH8AU680UY4NEMC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 388

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000900	0	Ordinario	77 33903	1.781,68	1.781,68

Total a Pagar: 1.781,68

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.781,68 um mil setecentos e oitenta e um reais e sessenta e oito centavos*****
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data / /

Credor

José Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177	Número da NFS-e 201400000018948		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Data do Serviço 11/12/2014</td> <td style="width: 50%; padding: 2px;">Código Verificador e50bb1817</td> </tr> </table>	Data do Serviço 11/12/2014	Código Verificador e50bb1817
Data do Serviço 11/12/2014	Código Verificador e50bb1817		

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 11/12/2014	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA Endereço RuaLAPA,0 - S/N Cidade UF Fone CEP Apucarana PR ***** 86802-970 Bairro CENTRO CIVICO JOSE O CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual 78.299.815/0001-00 ***** ***** E-mail luciane@apucarana.pr.leg.br,jessica@apucarana.pr.leg.br	Ilhota/SC
--	------------------

Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail *****	Fone *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 12/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC CONTABILIDADE PUBLICA - 1480,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC CON - TABILIDADE PUBLICA - 301,68 - RAC156836-MARCO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. 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: 16/12/2014	1.781,68	2,00	0,00	Não

CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 1.781,68		
1.781,68				1.781,68			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 79346 | Série: A | Emitido em: 11/12/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.
 Outras Retenções: 0,00; Desconto Condicionado: 0,00; Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 11/12/2014 às 11:23:11.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

11:19
21/11/2014

Observação : Desconto concedido devido a demora na geração dos arquivos e lentidão dos site do TCE/PR

Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 156838				
Acompanhamento: 17				
Data : 21/11/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 252	Usuário : Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 211,68			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 1.781,68			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	26,00	Sim	9.999,00	26,00
Hora Técnica	1.480,00	Sim	9.999,00	1.480,00


Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.119 s.)


Página : 1/1

Jessica D. Angotti

Jessica Daiane Angotti
TESOUREIRA


		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº : 156838	
Dados do Cliente						
<i>Cod. Cliente</i>	701499	<i>Nome</i>	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
<i>Contato</i>	Luciane Bagatim Bossa					
Dados do Chamado						
<i>Data da demanda</i>	04/11/2014 - 10:18	<i>Data de enc.</i>	-	<i>Situação</i>	Em atendimento	
<i>Origem Contato</i>	Portal do Solicitante		<i>Severidade</i>	Média		
<i>Tipo Chamado</i>	AT - Solicitação de Serviço		<i>Horas Trabalhadas</i>	30:02		
<i>Categoria 1</i>	Produto		<i>Categoria 2</i>	CP - Contabilidade Pública > 76		
<i>Técnico</i>	Renato Maia					
Descrição do Chamado						
<i>Título</i>	PRONIM CP					
<p>Bom dia!!! Solicitamos atendimento do técnico Marco Aurélio Costa para setor Contabilidade para os dias 11/12 e 13/11/2014. Att. Luciane Bossa</p>						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
27	21/11/2014 - 11:31	Renato Maia	01:27	Deslocamento	21/11/2014 - 12:03	21/11/2014 - 13:30
deslocamento volta						
26	21/11/2014 - 11:30	Renato Maia	00:00	Observação	21/11/2014 - 12:00	21/11/2014 - 12:00
almoco						
25	21/11/2014 - 11:30	Renato Maia	03:00	Presencial Externo - sem cobrança	21/11/2014 - 09:00	21/11/2014 - 12:00
Acompanhamento ao tecnico Marco Aurelio nos envios dos arquivos do sim am						
24	21/11/2014 - 11:29	Renato Maia	01:00	Deslocamento	21/11/2014 - 08:00	21/11/2014 - 09:00
deslocamento						
23	21/11/2014 - 11:29	Renato Maia	01:00	Deslocamento	20/11/2014 - 17:30	20/11/2014 - 18:30
deslocamento volta						
22	21/11/2014 - 11:28	Renato Maia	05:00	Presencial Externo - sem cobrança	20/11/2014 - 12:30	20/11/2014 - 17:30
Acompanhamento ao tecnico Marco Aurelio nos envios dos arquivos do sim am						
21	21/11/2014 - 11:28	Renato Maia	00:00	Observação	20/11/2014 - 12:00	20/11/2014 - 12:30
almoco						
20	21/11/2014 - 11:27	Renato Maia	03:00	Presencial Externo - sem cobrança	20/11/2014 - 09:00	20/11/2014 - 12:00
Acompanhamento ao tecnico Marco Aurelio nos envios dos arquivos do sim am						
19	21/11/2014	Renato Maia	01:00	Deslocamento	20/11/2014	20/11/2014

- 11:26					- 08:00	- 09:00
DESLOCAMENTO						
Apucarana, 21/11/2014 11:37						


CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA


Renato Maia

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

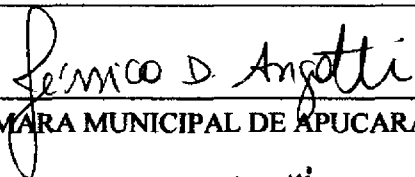
		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº : 156838	
Dados do Cliente						
Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Contato	Luciane Bagatim Bossa					
Dados do Chamado						
Data da demanda	04/11/2014 - 10:18	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento	
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média		
Tipo Chamado	AT - Solicitação de Serviço		Horas Trabalhadas	14:35		
Categoria 1	Produto		Categoria 2	CP - Contabilidade Pública > 76		
Técnico	Marco Aurelio da Costa					
Descrição do Chamado						
Título	PRONIM CP					
<p>Bom dia!!! Solicitamos atendimento do técnico Marco Aurélio Costa para setor Contabilidade para os dias 11/12 e 13/11/2014. Att. Luciane Bossa</p>						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
16	21/11/2014 - 11:15	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	21/11/2014 - 12:30	21/11/2014 - 13:30
Deslocamento de Apucarana X Maringá;						
15	21/11/2014 - 11:15	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	21/11/2014 - 11:30	21/11/2014 - 12:30
Almoço;						
14	21/11/2014 - 11:15	Marco Aurelio da Costa	02:30	Presencial Externo - com cobrança	21/11/2014 - 09:00	21/11/2014 - 11:30
Orientação para correção dos erros da licitação; OBS: Ficou 5 erros da licitação para o envio do mês.						
13	21/11/2014 - 11:14	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	21/11/2014 - 08:00	21/11/2014 - 09:00
Deslocamento de Maringá X Apucarana;						
12	21/11/2014 - 11:13	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	20/11/2014 - 17:30	20/11/2014 - 18:30
Deslocamento de Apucarana X Maringá;						
11	21/11/2014 - 11:13	Marco Aurelio da Costa	05:00	Presencial Externo - com cobrança	20/11/2014 - 12:30	20/11/2014 - 17:30
Os dados iniciais enviados com sucesso; Orientação para correção dos erros do mês de Janeiro/2014; Orientação para correção dos saldos da fonte de recurso; Os módulos de planejamento, patrimônio, controle interno, tesouraria, contabilidade, tabelas cadastrais, todos enviados sem erros;						
10	21/11/2014 - 11:10	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	20/11/2014 - 12:00	20/11/2014 - 12:30
Almoço;						
9	21/11/2014 - 11:10	Marco Aurelio da Costa	03:00	Presencial Externo - com cobrança	20/11/2014 - 09:00	20/11/2014 - 12:00

Orientação para geração e importação dos dados iniciais de 2014 para o SIM-AM;
Orientação para correção dos erros apontados pelo SIM-AM no envio dos dados iniciais;
Orientação para correção da implantação de saldos de 2014;

8	21/11/2014 - 11:08	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	20/11/2014 - 08:00	20/11/2014 - 09:00
---	-----------------------	------------------------	-------	--------------	-----------------------	-----------------------

Deslocamento de Maringá X Apucarana;

Apucarana, 21/11/2014 11:16


CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Marco Aurelio da Costa

Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3420-7/5247-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GOVERNANCA BRASIL TEC E GESTAO EM SERV
CPF/CNPJ destinatário:	00.165.960/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.781,68
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.788,18
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 14:19:14

Código da operação:	00047563
Chave de Segurança:	69MW4R46VVQ90VVR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 389

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000900	0	Ordinario	77 33903	1.788,20	1.788,20

Total a Pagar: 1.788,20

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.788,20
um mil setecentos e oitenta e oito reais e vinte centavos

Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena
e geral quitacao.

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

GOVERNANCA BRASIL TECNOLOGIA E GESTAO EM

Data ____/____/____ Credor _____

Jose Ailton Deco de Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇABRASIL S/A TECNOLOGIA E GESTÃO EM SERVIÇOS RUA RICARDO PAULINO MAES, 585 - SALAS 12,13 CEP: 88320-000 - Bairro: Centro Município: Ilhota - SC E-mail: faturamento@govbr.com.br Fone: (47) 3036-0000 CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 00.165.960/0001-01 **** 2177	Número da NFS-e <h3 style="text-align: center;">201400000018952</h3> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data do Serviço</td> <td style="width: 50%;">Código Verificador</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11/12/2014</td> <td style="text-align: center;">5bbfc85d2</td> </tr> </table>	Data do Serviço	Código Verificador	11/12/2014	5bbfc85d2
Data do Serviço	Código Verificador				
11/12/2014	5bbfc85d2				

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	11/12/2014	Exigível	Ilhota/SC

Nome / Razão Social	Ilhota/SC			
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				
Endereço				
RuaLAPA,0 - S/N				
Cidade	UF	Fone	CEP	
Apucarana	PR	*****	86802-970	
Bairro				
CENTRO CIVICO JOSE O				
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
78.299.815/0001-00	*****	*****		
E-mail				
luciane@apucarana.pr.leg.br,jessica@apucarana.pr.leg.br				

Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
*****	*****	*****
E-mail	Fone	
*****	*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
01.07 - Período: 12/2014 - ATENDIMENTO TECNICO RAC CONTABILIDADE PUBLICA - 1445,00RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC CON - TABILIDADE PUBLICA - 343,20 - RAC161471-MARCO - Nao sujeito a ret. INSS cfe. 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: 16/12/2014	1.788,20	2,00	0,00	Não

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.788,20		
1.788,20				1.788,20			

Informações Adicionais

NFS-e Gerada a Partir do RPS 78342 | Série: A | Emitido em: 11/12/2014 | Tipo: Recibo Provisório de Serviço.
 ISS isento conforme Decreto Municipal nº 49 de 01/11/2013.
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,00; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;
 Total: R\$ 0,00.
 Outras Retenções: 0,00;Desconto Condicionado: 0,00;Desconto Incondicionado: 0,00;

Consulta realizada em 11/12/2014 às 11:24:31.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



Relatório de despesas
GOVBR - UEM-PR/MS

15:57
09/12/2014

Observação : Cobrado conforme reunião com o Moacyr .


Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 161471				
Acompanhamento: 13				
Data : 09/12/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 300	Usuário : Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 252,00			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 1.788,20			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	27,20	Sim	9.999,00	27,20
Hora Técnica	1.445,00	Sim	9.999,00	1.445,00

Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.093 s.)

Página : 1/1

Luciane Bossa
CRC 03080210 PR

		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº: 161471	
Dados do Cliente						
Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Contato	Luciane Bagatim Bossa					
Dados do Chamado						
Data da demanda	09/12/2014 - 15:45	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento	
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média		
Tipo Chamado	CA - Consultoria e Assessoria		Horas Trabalhadas	20:50		
Categoria 1	Produto		Categoria 2	IA - Informações Automatizadas > 89		
Técnico	Marco Aurelio da Costa					
Descrição do Chamado						
Titulo	Prestação de contas					
Prestação de contas						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de Início	Data de Término
12	09/12/2014 - 15:54	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	09/12/2014 - 16:00	09/12/2014 - 17:00
Previsão do deslocamento de Apucarana X Maringá;						
11	09/12/2014 - 15:54	Marco Aurelio da Costa	03:40	Presencial Externo - com cobrança	09/12/2014 - 12:20	09/12/2014 - 16:00
Orientação na geração e correção dos erros apontados pelo SIM-AM2014 nos módulos de contabilidade, tesouraria, licitação, patrimônio, planejamento, controle interno; Os meses de Junho, Julho, enviados com sucesso;						
10	09/12/2014 - 15:53	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	09/12/2014 - 12:00	09/12/2014 - 12:20
Almoço;						
9	09/12/2014 - 15:52	Marco Aurelio da Costa	02:00	Presencial Externo - com cobrança	09/12/2014 - 10:00	09/12/2014 - 12:00
Orientação na geração e correção dos erros apontados pelo SIM-AM2014 nos módulos de contabilidade, tesouraria, licitação, patrimônio, planejamento, controle interno;						
8	09/12/2014 - 15:52	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	09/12/2014 - 09:00	09/12/2014 - 10:00
Deslocamento de Maringá x Apucarana;						
7	09/12/2014 - 15:50	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	08/12/2014 - 20:30	08/12/2014 - 21:30
Previsão do deslocamento de Apucarana X Maringá;						
6	09/12/2014 - 15:50	Marco Aurelio da Costa	08:10	Presencial Externo - com cobrança	08/12/2014 - 12:20	08/12/2014 - 20:30
Orientação na geração e correção dos erros apontados pelo SIM-AM2014 nos módulos de contabilidade, tesouraria, licitação, patrimônio, planejamento, controle interno; Os meses de fevereiro, março, abril e maio enviados com sucesso;						
5	09/12/2014 - 15:48	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	08/12/2014 - 12:00	08/12/2014 - 12:20
Almoço;						

4	09/12/2014 - 15:48	Marco Aurelio da Costa	02:50	Presencial Externo - com cobrança	08/12/2014 - 09:10	08/12/2014 - 12:00
Orientação na geração e correção dos erros apontados pelo SIM-AM2014 nos módulos de contabilidade, tesouraria, licitação, patrimônio, planejamento, controle interno;						
3	09/12/2014 - 15:46	Marco Aurelio da Costa	01:10	Deslocamento	08/12/2014 - 08:00	08/12/2014 - 09:10
Deslocamento de Maringá X Apucarana;						

Apucarana, 09/12/2014 15:54

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

[Handwritten signature]
C. ACIONADO BOSSA
N.º 03050210 PR

[Handwritten signature]
Marco Aurelio da Costa

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	3420-7/5247-7
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	GOVERNANCA BRASIL TEC E GESTAO EM SERV
CPF/CNPJ destinatário:	00.165.960/0001-01
Valor a ser transferido:	R\$ 1.788,20
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 1.794,70
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 14:21:17

Código da operação:	00047736
Chave de Segurança:	L7WCXEKNTKYZ1P4Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


Jéssica Dáiana Angotti
TESOUREIRA

José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE