



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 001038/2014	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
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/14	Vencimento 15/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 20.717,00	Valor do Empenho 284,85	Saldo Atual 20.432,15
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 01 AQUISICAO DE BILHETE ELETRONICO AEREA PARA VEREADOR LUIZ CORDEIRO MAGALHAES FILHO VOO JJ3292 NO DIA 02/12/2014 HORARIO 18H29MIN DESTINO CURITIBA-PR REFERENTE ASSUNTO DESCRITO EM EMPENHO NR 1037/2014 - "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		

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 da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ 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.

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 001038/2014	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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02/12/14	Vencimento 15/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 20.717,00	Valor do Empenho 284,85	Saldo Atual 20.432,15
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		ORA REGULARIZAMOS COM O VLR DE PAGAMENTO PARCIAL DE R\$ 284,85, REF A ESTE EMPENHO.	284,85	284,85

Local da Entrega	Valor Líquido	284,85
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030802/O PR
assinatura: nome: Jéssica Daniela Angotti Data: 12/12/2014 		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e oitenta e quatro 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 7A36LL - Emitido - LUIZ MAGALHAES FILHO - FAVOR IMPRIMIR

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

LUIZ MAGALHAES FILHO

Número do bilhete

957 2101160485

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Bagagem	Assento
JJ 3292	H	LDB - Londrina Governador José Richa	CWB - Curitiba Afonso Pena	02/12/2014	18:29/19:14	23 Kilos	07A

Data de emissão

02/12/2014 - 15:22

LOC (Localizador da reserva)

7A36LL

Formas de Pagamento

À vista

Valor Total

R\$ 284,85

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.

TAM oneworld

CLASSE/
CLASS: Y ASSENTO/
SEAT: 7A

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 1038/2014

BASICO

MAGALHAES FILHO/LUIZ

JJ 3292 02DEC

DE/ FROM: LONDRINA/LDB

PARA/ TO: CURITIBA/CWB

PARTIDA/
DEPARTURE TIME: 18:29

SEQUENCE NO: 50
ETKT 19572101160485



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 001049/2014	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 03/12/14	Vencimento 03/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 20.266,30	Valor do Empenho 608,50	Saldo Atual 19.657,80
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	<p>VALOR EMPENHADO AO CREDOR REF AQUISICAO DE 02 PASSAGENS AEREAS PARA O DIA 02/12/2014 COM DESTINO MGA/CTBA/MGA PARA SERVIDOR EFETIVO JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS CIA GOL IDA VOO G3 1441 E VOLTA VOO G3 1110 PARA TRATAR ASSUNTOS CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA EMPENHO 1036/2014.</p> <p>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</p>		

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Controlador Luciane Bossa CRC 030802/O PR
assinatura : nome : Data <u>Jessica Damião Angotti</u> TESOUREIRA		

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 ____/____/____.

PAGAMENTO PARCIAL DE R\$ 608,50,
REF A ESTE EMPENHO.

608,50

608,50

Local da Entrega

Valor Líquido

608,50

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:


Jéssica Dajane Angotti
TESOUREIRA


José Ailton Deco de Araujo
Ordenador de Despesas


Luciane Bossa
CRC 03680290/PR

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____

a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Bilhete Eletrônico

Nome do Passageiro

JULIO CEZAR SANTOS

LOC (Localizador da reserva)

ADR1WM

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Assento
G3 1441	N	MGF - Maringá Maringá	CWB - Curitiba Afonso Pena	02/12/2014	06:30/07:34	3F
G3 1110	W	CWB - Curitiba Afonso Pena	MGF - Maringá Maringá	02/12/2014	15:54/16:50	3A

Data de emissão

27/11/2014 - 14:08

LOC (Localizador da reserva)

ADR1WM

Formas de Pagamento

À vista

Valor Total

R\$ 608,50

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.

Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465

Base Tarifaria: NA001GO

Família: Programada*

*Tarifa promocional nos termos definidos pela ANAC (Agencia Nacional de Aviação Civil).

Tarifa em classe econômica.

Valida na classe tarifária indicada exclusivamente nos voos, datas e trechos reservados.

Atenção: Quando ocorre a combinação de uma tarifa com outra, a regra a ser aplicada será a mais restrita indicada nos itens:

1 (Tipo de viagem), 4 (Reembolso), 8 (Permanência mínima) e 9 (Permanência máxima).

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 2019/2014



Linhas aéreas inteligentes

Cliente GOL tem 20% de desconto para alugar carros na Localiza e ainda ganha upgrade para categoria econômica: Ar-condicionado, Dir. Hidráulica, Vidros/travas elétricas e 4 portas. Acesse www.voegol.com.br

RECIBO DE EMBARQUE

EMBARQUE /

ASSENTO /

BOARDING TIME:

SEAT:

15:14

3A

SANTOS/JULIO CE

IDC No:

FOTU:

LOCALIZADOR: ADRIANA

63 1110 0236014

DE (From): GRATIUBA - 15:54

PARA (To): MARINGÁ - 16:50

TARIFA (fare): Programada

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO N° 1049/2014



Linhas aéreas inteligentes

Cliente GOL tem 20% de desconto para alugar carros na
Localiza e ainda ganha upgrade na categoria econômica:
Ar-condicionado, Dir. Hidráulica, Vidros/travas
elétricas e 4 portas. Acesse www.voegol.com.br.

RECIBO DE EMPENHO

EMBARQUE/
BOARDING TIME:
05:50
ASSENTO/
SEAT:
3F

SANTOS/JULIO CE

DOC. Nº:

FOTO:

LOCALIZADOR: ADR1M

C3 1441 02DEC14

DE (Frm): MARINCA - 06:30

PARA (To): CURITIBA - 07:34

IMTA (Fare): Programada



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		

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(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Controladora LUCIANE BOSSA CRC 03050210 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 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
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 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
		VLR DE PAGAMENTO PARCIAL DE R\$ 165,85, REF A ESTE EMPENHO.	165,85	165,85

Local da Entrega _____ Valor Líquido 165,85

<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: Jéssica Daviane Agostini Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Ordenador de Despesa PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030802/O PR
---	--	--

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

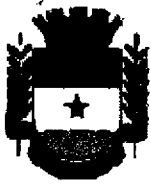
CÓPIA

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.



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 001053/2014	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
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 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 04/12/14	Vencimento 31/12/14
Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 19.657,80	Valor do Empenho 289,47	Saldo Atual 19.368,33		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 01 AQUISICAO DE BILHETE ELETRONICO AEREA PARA SERVIDOR EFETIVO VOO JJ 3291 NO DIA 04/12/2014 HORARIO 10H46MIN DESTINO CTBA/LONDRINA REFERENTE ASSUNTO DESCRITO EM EMPENHO..... 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 DO MAU TEMPO, QUE ORA REGULARIZAMOS COM O VLR DE		

Local da Entrega _____ Valor Líquido _____

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

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 001053/2014	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 04/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 19.657,80	Valor do Empenho 289,47	Saldo Atual 19.368,33
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		PAGAMENTO PARCIAL DE R\$ 289,47 REF A ESTE EMPENHO.	289,47	289,47

Local da Entrega	Valor Líquido	289,47
------------------	---------------	--------

<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 Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro	PETRONIO CARDOSO
Número do bilhete	957 2101329983

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Bagagem	Assento
JJ 3291	H	CWB - Curitiba Afonso Pena	LDB - Londrina Governador José Richa	04/12/2014	16:58/17:53	23 Kilos	15A

Data de emissão	04/12/2014 - 10:46
-----------------	--------------------

LOC (Localizador da reserva)	7DM2Y8
------------------------------	--------

Formas de Pagamento	À vista
---------------------	---------

Valor Total	R\$ 289,47
--------------------	-------------------

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.

Contato

- SAC TAM BRASIL: 0800 123 200



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 000325/2014	Recurso 00001	Ampliação Tipo do Empenho	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 17/04/14	Vencimento 30/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 24.850,02	Valor do Empenho 1.260,16	Saldo Atual 26.110,18
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR ANULACAO DE EMPENHO ACIMA DEVIDO NAO UTILIZACAO DE PASSAGENS AEREAS PELOS PRESIDENTE E SERVIDOR - MOTIVO CANCELAMENTO DE VOO DEVIDO AO TEMPO NUBLADO, FICANDO O CREDITO DESTES VALOR PARA POSTERIOR VIAGEM.	1260,16	1.260,16

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	1.260,16
------------------	---------------	----------

<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(e). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Aírton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : nome : Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e sessenta reais e *** dezesseis 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: 86802-870
CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000325/2014	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
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 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 Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 15/04/14	Vencimento 30/04/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 26.110,18	Valor do Empenho 1.260,16	Saldo Atual 24.850,02
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 04 PASSAGENS AEREAS COM DESTINO LONDRINA/CURITIBA/MARINGA PARA PRESIDENTE JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO E SERVIDOR JULIO CESAR RAVAZZI SANTOS PARA TRATAR ASSUNTOS CONTAS DE 2012 E SOBRE DESPESAS EDITORA TRIBUNA DO NORTE S/A RELATIVO FE/2014 JUNTO AO TCE-PR CONF BILHETES ANEXOS.	1260,16	1.260,16

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	1.260,16
------------------	---------------	----------

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 ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Declaro Ordenador da Despesa José Aírton Decó de Araujo PRESIDENTE	_____ Contador

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor _____

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

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 1/2

No. Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira	
FT00020894	1.260,16	22/04/2014	30/04/2014	Multa de R\$ 25,20 após 01/05/2014	
Encargos p/dia de R\$ 1,76 após 01/05/2014.					
Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: LUCIANE					
Endereço.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A					
Bairro.....: CENTRO		Cidade: APUCARANA		Estado: Paraná Cep:86800000	
Fone(s).....: 43 34207000		Fax.....: 43 34207010			
Cobrança.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A					
Bairro.....: CENTRO		Cidade: APUCARANA		Estado: Paraná Cep:86800000	
CNPJ.....:78.299.815/0001-00		Inscrição Estadual:			
Praça de pagamento: APUCARANA		Impresso em: 24/04/2014 17:46:5			
EXTENSO	Um Mil, Duzentos e Sessenta Reais e Dezesseis Centavos				
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.					
Aceite: _____			Data: ____/____/____		
CLIENTE EM DIA, CADASTRO LIBERADO					
Recibo do Pagador					
Nosso Número	Espécie	Carteira	Aceite	Espécie doc. Serv	Agência/Código do Beneficiário
9900012370-5	R\$	CR	N		1479.870.00000364-6

Beneficiário
VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58

PAGO
Autenticação mecânica
DATA 25/04/14

CAIXA		104-0	10499.90003 12370.147980 70000.003643 1 60490000126016		
Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS LOTÉRICAS, AGENCIAS DA CAIXA E TODA REDE BANCÁRIA				Vencimento 30/04/2014	
Beneficiário VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA				Agência/Código do Beneficiário 1479.870.00000364-6	
Data do Documento 22/04/2014	Num. do Documento FT00020894	Espécie Doc. Serv	Aceite N	Data de Processamento 24/04/2014	Nosso Número 9900012370-5
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 1.260,16
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
Encargos por dia R\$ 1,76 após 01/05/2014 Após 01/05/2014 cobrar multa de R\$ 25,20					(*) Mora/Multa
DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO PAGAMENTO EM DIA CREDITO LIBERADO					(=) Valor Cobrado
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800000 CENTRO APUCARANA			Pa 78.299.815/0001-00		
Sacador/Avalista			Código de Barra 9900012370-5		



PAGO
Autenticação mecânica - Ficha de compensação
DATA 25/04/14

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 288 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 2/2

Fatura: FT00020894

Nº Requisição	Passageiro			Tipo Emissão	Bilhete/VC/OS	Saida/Periodo	Rota/Produto		
Nota Débito	Num. Solicit.	SR/Reserva	Vlr.Original	Câmbio	Valor	Extras	Tx.Emb.	Desconto	Total
Observação									
Filia: VALENTIN TURISMO - APUCARANA									
Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A C.N.P.J.:09.296.296/0001-60									
	SANTOS/JULIO CESAR			[ADT] 17/04/14	PEMEMX1	16/04/14-16/04/14	LDB/CWB/MGF		
ND00046881	ADVPEMEMX00077262		537,78 [R\$]	1,000000	537,78	0,00 92,30		0,00	630,08
	ARAUJO/JOSE AIRTON			[ADT] 17/04/14	PEMEMX1	16/04/14-16/04/14	LDB/CWB/MGF		
ND00046882	ADVPEMEMX00077263		537,78 [R\$]	1,000000	537,78	0,00 92,30		0,00	630,08
*** Total do Fornecedor					1.075,56	0,00	184,60	0,00	1.260,16
						0,00			
***** TOTAL DA FATURA					1.075,56	0,00	184,60	0,00	1.260,16

CAIXA

Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

Nome: CAM MUN DE APUCARANA

Conta de débito: 0379 / 006 / 00000001-0

Representação numérica do código de barras:

10499.90003 12370.147980 70000.003643 1 60490000126016

Data do vencimento: 30/04/2014

Nome do banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Valor (R\$): 1.260,16

Data de débito: 25/04/2014

Data/hora da operação: 25/04/2014 13:45:21

Código da operação: 00272801

Chave de segurança: M17VR2ZCK1WZHWQS

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

Para: regiane@valentinturismo.com.br

Cc: jessica@apucarana.pr.leg.br

Bcc:

Assunto: Crédito bilhetes

Prioridade Normal Pedir Recibo: na leitura no envio (nem sempre funciona)

Assinatura

Endereços

Salvar

Enviar

Cancel

Grupos

Verificar ortografia

Compor em HTML

Tudo bem ?
Vamos lá então.

> Luiz Magalhães Filho	R\$ X 284,85	OK
> Petrônio Cardoso	R\$ X 165,85	OK
> Júlio César Ravazzi Santos	R\$ X 608,50	OK
> Petrônio Cardoso	R\$ X 289,47	->
> José Airton Deco Araújo	R\$ X 608,50	->
> Totalizando	R\$ 1.957,17	
> Crédito de Bilhetes	R\$ 1.260,16	
> Diferença a Pagar	R\$ 697,01	->

1200,16
Brizar parcial 2009C restante 88,51 - a pagar
608,50 + 88,51

Caso haja alguma dúvida me avise.

Muito obrigada por tudo e desculpe os transtornos.

Beijos.

Luciane

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86600-090, APUCARANA, PR. Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 2/2

Fatura: FT00024623

Nº Requisição	Passageiro	Tipo Emissão	Bilhete/VC/OS	Saída/Período	Rota/Produto	Total
Nota Débito	Reserva/SR	Valor	Extras	Tx.Emb.	Desconto	
Nº Pedido	Observação	Valor Original	Câmbio			

Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA

Fornecedor: TAM LINHAS AEREAS - C.N.P.J.:02.012.862/0001-60

ND00055397	00090851	CARDOSO/PETRONIO	[ADT] 10/12/14	2101329983	04/12/14	CWB/LDB	227,90 [R\$]	1,000000	227,90	0,00	61,57	0,00	289,47
	ADV7DM2Y83												

ND00055398	00090790	MAGALHAES FILHO/LUIZ	[ADT] 10/12/14	2101160485	02/12/14	LDB/CWB	227,90 [R\$]	1,000000	227,90	0,00	56,95	0,00	284,85
	ADV7A36LL3												

*** Total do Fornecedor: 455,80 0,00 118,52 0,00 574,32

Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41

ND00055395	00090941	ARAUJO/JOSE AIRTON	[ADT] 10/12/14	ADR1WM	02/12/14-02/12/14	MGF/CWB/MGF	549,98 [R\$]	1,000000	549,98	0,00	58,52	0,00	608,50
------------	----------	--------------------	----------------	--------	-------------------	-------------	--------------	----------	--------	------	-------	------	--------

ND00055395	00090941	SANTOS/JULIO CEZAR	[ADT] 10/12/14	ADR1WM	02/12/14-02/12/14	MGF/CWB/MGF	549,98 [R\$]	1,000000	549,98	0,00	58,52	0,00	608,50
------------	----------	--------------------	----------------	--------	-------------------	-------------	--------------	----------	--------	------	-------	------	--------

ND00055396	00090795	CARDOSO/PETRONIO	[ADT] 10/12/14	GE8YXM	03/12/14	MGF/CWB	108,90 [R\$]	1,000000	108,90	0,00	56,95	0,00	165,85
	ADVGE8YXM6												

*** Total do Fornecedor: 1.208,86 0,00 173,99 0,00 1.382,85

Total das Notas de Débito 1.664,66 0,00 292,51 0,00 1.957,17

NOTAS DE CRÉDITO

NC00003776	SR00004351	SANTOS/JULIO CESAR	[ADT] 17/04/14	6421355042		LDB/CWB/MGF	537,78 [R\$]	1,000000	537,78	0,00	38,52	-53,78	630,08
		AZUL LINHAS AEREAS											
		REEMB. INTEGRAL - VOO CANCELADO CIA AEREA - FALAR COM REGIAN											

NC00003777	SR00004352	ARAUJO/JOSE AIRTON	[ADT] 17/04/14	6030013770		LDB/CWB/MGF	537,78 [R\$]	1,000000	537,78	0,00	38,52	-53,78	630,08
		AZUL LINHAS AEREAS											
		REEMB. INTEGRAL - VOO CANCELADO CIA AEREA - FALAR COM REGIAN											

Total das Notas de Crédito 1.260,16

***** TOTAL DA FATURA 697,01

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ.....: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone.....: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax.....: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail.....: valentinturismo@valentinturismo.com.br

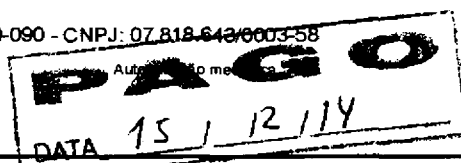
Fl.: 1/2

No.Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00024623	697,01	12/12/2014	19/12/2014	
Encargos p/dia de R\$ 0,97 após 20/12/2014.				Multa de R\$ 13,94 após 20/12/2014
Sacado.....: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: LUCIANE				
Endereço.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A				
Bairro.....: CENTRO		Cidade: APUCARANA		Estado: Paraná
Fone(s).....: 43 34207000		Fax.....: 43 34207010		Cep:868000000
Cobrança.....: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A				
Bairro.....: CENTRO		Cidade: APUCARANA		Estado: Paraná
CNPJ.....:78.299.815/0001-00		Inscrição Estadual:		Cep:86800000
Praça de pagamento: APUCARANA				Impresso em: 12/12/2014 17:44:13
EXTENSO	Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Um Centavo *****			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____ Data: ____/____/____				
CLIENTE EM DIA, CADASTRO LIBERADO				

Recibo do Pagador

Nosso-Número 9900016835-0	Espécie Moeda R\$	Carteira CR	Aceite N	Espécie docto. Serv	Agência/Código cedente 1479.870.00000364-6
------------------------------	----------------------	----------------	-------------	------------------------	---

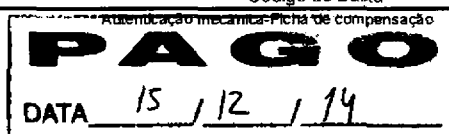
Beneficiário
VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA
RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)
www.caixa.gov.br



CAIXA 104-0 10499.90003 16835.147980 70000.003643 6 62820000069701

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	Vencimento 19/12/2014
Beneficiário VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58 ESTE LABEL ESTA SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO	Agência/Código Cedente 1479.870.00000364-6
Data do Documento 12/12/2014	Nosso Número 9900016835-0
Uso do Banco Carteira CR Espécie Moeda R\$ Qtde Moeda Valor	(=) Valor do documento 697,01
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Encargos por dia R\$ 0,97 após 20/12/2014 Após 20/12/2014 cobrar multa de R\$ 13,94 DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO PAGAMENTO EM DIA CREDITO LIBERADO	(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado

Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800000 CENTRO APUCARANA Pa 78.299.815/0001-00 9900016835-0 Código de Baixa



**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:
10499.90003 16835.147980 70000.003643 6 62820000069701

Data do vencimento:	19/12/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	697,01
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 12:31:22

Código da operação:	00428833
Chave de segurança:	R72UJZGR4AHSM91A

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

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001085/2014	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 Conta 00032
 Desdobramento 3390141403 AGENTES POLITICOS Conta 00035
 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 12/12/14	Vencimento 12/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 60.023,96	Valor do Empenho 145,00	Saldo Atual 59.878,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 09/10 E 11/12/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO:"SECRETARIO DE TRANSPORTE, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA, DER E SECRETARIA DA MULHER".	145,00	145,00

Local da Entrega	Valor Líquido	145,00
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco da Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

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



AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 12 de Dezembro de 2014.

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

Valor do Reembolso de Viagem: R\$ 145,00 reais.

Local/Cidade: Antônio Prado

Data(s) de Viagem: 09.11.12

Discriminar motivo da Viagem: Secretaria de Transportes e Mobilidade Urbana
DEA - Secretaria de Mobilidade

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

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

José Airton Deco de Araújo
PRESIDENTE

VHFZP COMERCIO DE COMBUSTIVEIS LTDA
RDD BR-277 CURITIBA PONTA GROSSA S/N KM107
CEP:83608-000 TIMBOTUVA CAMPO LARGO-PR

CNPJ: 10.521.978/0002-33

IE: 90652426-02

10/12/2014 16:13:40V CCF: 060932 CID: 064268

CNPJ/CPF consumidor: 78299815000100

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	SI	VL ITEM (R\$)
13	ETANOL	32,517LITR	999	F1			85,00
TOTAL R\$							65,00
Dinheiro							65,00

Cliente: 000049-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

CNPJ: 78.299.815/0001-00/IE: ISENTO

Endereco: RUA LAPA SN-CENTRO CIVICO

Cidade: Apucarana-CEP: 86800000-PR

Nro. NE: 000000/IF: 01/Bicos: 7

VPM /Usu.: 013/Frent.: /Vetc.:

Placa: AYE2280/Km: /Media: 0,00/Frota:

Vctb.: /Reg.: /Mot.:

AB08JLN GBUBSNA F8PYGFZA A5H6DFGE B9S2CTFU87MU

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAD: 01.00.02 ECF: 001 LJ: 0002

0000000010QUEWRR 10/12/2014 16:13:41V

FAB: BE091310100011295229

BR

REDE VPR DE COMBUSTIVEIS E SERVICOS LTDA
R. MAJOR HEITOR GUIHARÃES, 1453
FONE: (41)3339-5659 - CEP: 80740-340

CNPJ: 77.159.663/0002-69

IE: 90222767-91

IM: 14014149695

10/12/2014 09:38:43 CCF: 017884 CID: 018818

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QTD	UN	VL UNIT (R\$)	SI	VL ITEM (R\$)
001	005	ALCOOL	8	L2	12449204,1	F2	2449244,2
40	021UN	X 1,999		F1			80,00
TOTAL R\$							80,00
Dinheiro							80,00

Cii: 000354-CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

End: PCA JOSE DE OLIVEIRA

Cid: CURITIBA

Cnpj: 78299815000100 Ie: ISENTO

Pla: AYE-2280 Km: 0,0 Med: 0,0

Caixa: ISAC

JAN18JPL NHF40GDY LRVCFJSH J9FD7BNJ EFF08C5QRNDY

BEMATECH MP-4000 TH FI ECF-IF

VERSAD: 01.00.02 ECF: 002 LJ: 0002

00000000VEQPELEI 10/12/2014 09:38:46

FAB: BE091410100011229204

BR

**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\$ 145,00
Identificação da operação:	GILBERTO CORDEIRO DE LIMA

Data de débito:	15/12/2014
Data/hora da operação:	15/12/2014 12:20:24

Código da operação:	00317159
Chave de segurança:	44GP78MW0XQXPMV4

"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 001081/2014	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 11/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 139.414,81	Valor do Empenho 12,00	Saldo Atual 139.402,81
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 02 ENCADERNACOES 29/33MM DO ORCAMENTO PARA 2015 PARA DEPARTAMENTO SECREATRIA/SR JOSE ACRLOS SABINO DA SILVA CONF REQUISICAO NR 75419 EM ANEXO.	12,00	12,00

Local da Entrega	Valor Líquido	12,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalene Angotti</u> Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Luciane Bossa CRC 0308029-PR
--	---	--

RECIBO

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

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

NIKEI COPIADORA LTDA
RUA OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
APUCARANA Fone: 43-3422-6914
Emissão: 11/12/2014 REQ. No. 0000075419

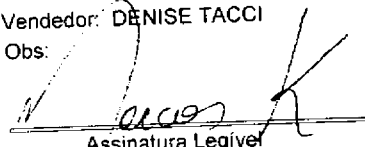


Cliente: **CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** Fone: 3420-7000

Produto	Descrição Produto	Quant.	Unidade	V. Unit.	Total
0000000000050	ENCADERNAÇÃO 29/33MM	2		R\$ 6,00	R\$ 12,00

ORÇAMENTO 2015

DEPARTAMENTO SECRETARIA | José C. S. SILVA

Solicitado por: MARCOS	Total Produto: R\$	12,00
Vendedor: DENISE TACCI	Total Desconto: R\$	0,00
Obs:	Total da Venda: R\$	12,00
 Assinatura Legível		1 Via



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 001087/2014	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 15/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 139.432,81	Valor do Empenho 105,00	Saldo Atual 139.327,81
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 03(TRES) IMPRESSAO/PLOTAGEM COLORIDA DO MAPA DE ZONEAMENTO DACIDADE DE APUCARANA-PR PARA PLANO DIRETOR - IMAGEM MEDINDO 1,40X0,90M SULFITE 90 GRS AO CUSTO UNIT DE R\$ 35,00 CONF NF NR 201400000000861.	105,00	105,00

Local da Entrega	Valor Líquido	105,00
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data: <u> </u> Cargo: <u>TESOUREIRA</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> </u> Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araújo PRESIDENTE	Data: <u> </u> Luciano Bossa CRC 03062210 PR Contador
---	--	---

RECIBO

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

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

Nikei Copiadora Ltda.
CNPJ: 09.215.363/0001-19
Insc. Est.: 90423674-83



À Câmara Municipal de Apucarana

Orçamento

Descrição	Valor unitário
Plotagem Colorida(imagem) / 1,40x0,90m / Sulfite 90grs	35,00

Proposta válida por 3 meses

Sem mais, a disposição para esclarecimentos.

Apucarana, 12 de dezembro de 2014

Jose Alton Deco de Araujo
PRESIDENTE

Deco Araujo
12/12/2014

Fabiana Couto
Gerente administrativo

* ORÇAMENTO APROVADO

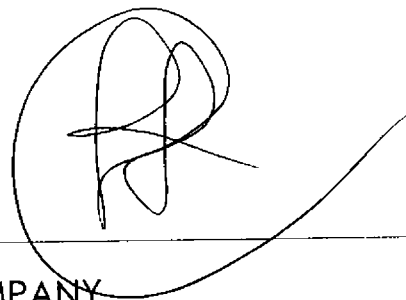
ORÇAMENTO - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

MAPA DE ZONEAMENTO impresso em lona, medida 1,40 x 0,90 .

Valor unitário: 75,00.



ORÇAMENTO NÃO APROVADO

Apucarana. 12 de dezembro de 2014.



COPY COMPANY

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 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;">201400000000861</h2>				
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 09.215.363/0001-19 ***** 12250		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">15/12/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">f74cf4ca</h3>			
 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/		Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">15/12/2014</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município Apucarana/PR			
Nome / Razão Social CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA 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 *****		Apucarana/PR					
Nome / Razão Social ***** E-mail *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal ***** Fone *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
SERVIÇOS REPROGRÁFICOS.		117,00	2,7900	3,26	Não		
Código do Serviço 13.04 - Reprografia, microfilmagem e digitalização.							
CIDE *****	COFINS *****	COFINS Importação *****	CMS *****	IOF *****	PI *****	PIS/PASEP *****	PIS/PASEP Importação *****
Base Cálculo ISSQN Próprio 117,00	Valor do ISSQN Próprio 3,26	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,26	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 117,00		Valor Líquido da NFS-e 117,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 3,26; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00. Total: R\$ 3,26. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.							

Consulta realizada em 15/12/2014 às 14:38:58.

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



201400000000861f74cf4ca09215363000113

**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\$ 117,00
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 123,50
Identificação da operação:	NIKEI COPIADORA LTDA ME

Data de débito:	16/12/2014
Data/hora da operação:	16/12/2014 13:59:37

Código da operação:	00030926
Chave de Segurança:	R7TE5JH2W9ECXTAF

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Alton Deco de Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Driane 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 001056/2014	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
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00044

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone 3033-6733 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.246,33	Valor do Empenho 4,90	Saldo Atual 199.241,43
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF 02 PLACA DE ISOPO CHAPA 1.0CM 100X50 PARA SALA DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA CONF PEDIDO NR 100385.	4,90	4,90

Local da Entrega	Valor Líquido	4,90
------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data: YESOURÉ	 Ordenador da Despesa José Alirton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Contador Luciane Bossa CRC 03080210 PR

RECIBO

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

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

Orçamento

Data: 04/12/2014

LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA
LIBERAL ATACADO PAPELARIA
RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293
43-3033-6733 APUCARANA PR

N.fiscal:00000000 Seq.:100385 Vend.: Graziela
Cli.:1295 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
End.:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA
Apucarana PR 86800-235

Fone:43-3420-7000

CGC: 78.299.815/0001-00 Insc.Est.: ISENTO

Obs:

647	ISOPOR CHAPA 1.0 CM 100X50	2	2,45	4,90
	DESC.TOTAL:	0,00	TOTAL:	4,90



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001063/2014	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)

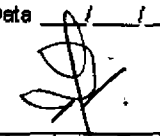
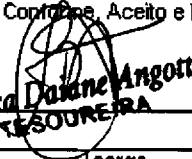

Credor 00024 LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA.
 Endereço RUA OSVALDO CRUZ CENTRO
 CNPJ/CPF 77.994.804/0001-88 Fone 3033-6733 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.223,11	Valor do Empenho 2,45	Saldo Atual 199.220,66
----------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CRDOR ACIMA REF 01 PLACA DE ISOPOR CHAPA 1.0 100X50 PARA SALA DO VEREADOR GILBERTO CORDEIRO DE LIMA CONF PEDIDO NR 100397.	2,45	2,45

Local da Entrega	Valor Líquido	2,45
------------------	----------------------	------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achan-se Conformes, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  _____ Luciana Bossa CRC 030802/O PR
assinatura:  nome: Jéssica Dalane Angotti TESOUREIRA	 _____ José Ailton de Araujo PRESIDENTE	
Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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

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

Data: 04/12/2014

Venda Mercadoria no Estado

LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA

LIBERAL ATACADO PAPELARIA

RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293

APUCARANA

PR

N.fiscal:00000000

Seq.:100397

Vend.: Karem

Cli.:1295

CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

End.:PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA

Apucarana

PR 86800-235

Fone:43-3420-7000

CGC: 78.299.815/0001-00

Obs:
647

ISOPOR CHAPA 1.0 CM 100X50
DESC.TOTAL:

Insc.Est.: ISENTO


0,00

1 2,45
TOTAL:

2,45
2,45

Recebimento em parcelas : 2,45 para 10/01/2015

RECEBEMOS DE	LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.009.045 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, , 293 BARRA FUNDA Cep : 86800-490 Apucarana - PR Telefone : (43) 30336733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.009.045 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 1277 9948 0400 0188 5500 1000 0090 4510 0100 9876 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 Mercadorias no Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140194585224 15/12/2014 15:47:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360422850	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 77.994.804/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78.299.815/0001-00	15/12/2014
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 86800-235	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/12/2014
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX 43-3420-7000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DA ENTRADA / SAÍDA 15:47:21

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	7,35	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		0,00	0,00	0,00	7,35

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 DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
647	ISOPOR CHAPA 1.0 CM 100X50/25 [UN]	39031110	0102	5102	UN	3	2,45	7,35			0,00		0

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2187	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Empresa enquadrada no regime fiscal das Microempresas. Não gera direito a crédito de ICMS.	RESERVADO AO FISCO



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 001029/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.864,44	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 199.834,44
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LTS CONF PEDIDO EFETUADO EM 28/11/2014.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Líquido	30,00
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daiara Angotti Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Luciane Bossa TFC 0305/210 PR
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trinta 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 001055/2014	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
 Desdobramento 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00040

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 04/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.536,33	Valor do Empenho 290,00	Saldo Atual 199.246,33
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 10 CX COPO AGUA MINERAL 48X200 E 03 GALOES DE AGUA 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 04/12/2014.	290,00	290,00

Local da Entrega	Valor Líquido	290,00
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Contador Luciane Bossa CRC 030602/O PR
assinatura : nome : Data : Jessica Daiane Angotti TESOUREIRA	RECIBO	

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 001078/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.521,32	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 198.491,32
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS CONF PEDIDO EFETUADO EM 10/12/2014 EM ANEXO.	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	30,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Daiane Angotti</u> Data: <u>10/12/2014</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(e). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Ailton Doco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciane Bossa Contador CPF: 03060210 PR
--	---	--

RECIBO

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

Data: / / Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001095/2014	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 86.798,22	Valor do Empenho 290,00	Saldo Atual 86.508,22
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS E 10 CXS DE AGUA MINERAL COPO 48X200 CONF PEDIDO EFETUADO EM 16/12/2014 EM ANEXO.	290,00	290,00

Local da Entrega	Valor Líquido	290,00
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Dalane Angotti</u> Data: ___/___/___ TESOUREIRA Cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ José Antônio Deco de Araujo Presidente	Data: ___/___/___ Luciano Bossa CRC 030602/O PR
---	--	---

RECIBO

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

Data: ___/___/___
 Credor

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001099/2014	00001	Ordinario	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 3390300400 GAS E OUTROS MATERIAIS ENGARRAFADOS Conta 00040
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00057 WATER LIFE DISTRIBUIDORA LTDA.
 Endereço RUA RENE CAMARGO DE AZAMBUJA 379
 CNPJ/CPF 04.157.899/0001-01 Fone 3425-1103 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	86.508,22	340,00	86.168,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 08 GALOES DE AGUA MINERAL 20 LITROS E 10 CX DE AGUA MINERAL COPO 48X200 PEDIDO EFETUADO EM 16/12/2014 CONF NF NR 9747 SERIE D-1.	340,00	340,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	340,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 0000210 PR Contador
assinatura: nome: Jéssica Dalane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA		

RECIBO

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

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

**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:
23790.04704 60047.244003 84007.980109 1 00000000000000

Data do vencimento:	22/12/2014
Nome do banco:	BANCO BRADESCO S/A
Valor (R\$):	980,00
Identificação da operação:	WATER LIFE

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 14:59:07

Código da operação:	00319256
Chave de segurança:	LTX4UYK2J6EEC5HV

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 Alrton 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 001050/2014	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 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEI Conta 00051
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone _____ Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.577,10	Valor do Empenho 11,37	Saldo Atual 199.565,73
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 03 UNID BROCA ACO RAPIDO 3,0MM VONDER CONF PEDIDO ANEXO.	11,37	11,37

Local da Entrega	Valor Líquido	11,37
------------------	---------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jéssica Daigne Angotti Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: _____ Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: _____ Contador Luciane Bossa CRC 030802/O PR
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (onze reais e trinta 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 001061/2014	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 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS IMOVE Conta 00050
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00012 REFILTRO COM. E REPRES.MAT.ELETRICOS LTDA.
 Endereço PRACA INTERVENTOR MANOEL RIBAS 62 CENTRO
 CNPJ/CPF 77.658.011/0001-98 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.241,43	Valor do Empenho 18,32	Saldo Atual 199.223,11
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO 04 04 UNID BROCA ACO RAPIDO 5,0MM VONDER CONF PEDIDO NR 179754.	18,32	18,32

Local da Entrega	Valor Líquido	18,32
------------------	----------------------	-------

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

RECIBO

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

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

MENSAL OBRIGADO

Data: 04/12/2014
REFILTRO - MATERIAIS ELETRICOS E AR CONDICIONADO
CPF: 77.658.011/0001-98
Fone: (0xx43) 3033-1122
Acesso: WWW.REFILTRO.COM.BR

Nome do vendedor: Cesar
Sequencia: 179687

Cod.	Quant.	Pre.Unit.	Total
4660	3	3,79	11,37

Subtotal: 11,37
Valor Total: 11,37
Cliente: Camara Municipal de Apucarana
Cod: 269 Fone: 3420 7000
End: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA

Salvo Erro e Omissão: Urdella
Obrigado pela preferencial!

MENSAL OBRIGADO

Data: 05/12/2014
REFILTRO - MATERIAIS ELETRICOS E AR CONDICIONADO
CPF: 77.658.011/0001-98
Fone: (0xx43) 3033-1122
Acesso: WWW.REFILTRO.COM.BR

Nome do vendedor: Cesar
Sequencia: 179754

Cod.	Quant.	Pre.Unit.	Total
4658	4	4,58	18,32

Subtotal: 18,32
Valor Total: 18,32
Cliente: Camara Municipal de Apucarana
Cod: 269 Fone: 3420 7000
End: CENTRO CIVICO JOSE DE O. ROSA

Salvo Erro e Omissão: Urdella
Obrigado pela preferencial!

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:
00190.00009 01727.326009 10425.773172 1 62990000002969

Data do vencimento:	05/01/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	29,69
Identificação da operação:	REFILTRO

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 14:43:51

Código da operação:	00313766
Chave de segurança:	SHXXQ97WH6WYMW6L

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 Daine Angotti
TESOUREIRA

José Airton 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 001007/2014	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00048
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24/11/14	Vencimento 30/11/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 201.989,59	Valor do Empenho 231,10	Saldo Atual 201.758,49
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL D LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML TRANSP, 01 FRD GUARDANAPO P/MESA CREPPIL MENOR 20 C/ 50 UNID, 01 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/ 64 RL 30MTS, 10 FRD PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO E 01 CL SACOS P/LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDS CONF PEDIDO NR 160072.	231,10	231,10

Local da Entrega	Valor Líquido	231,10
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e trinta e um reais e dez *** 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 001066/2014	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00048
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

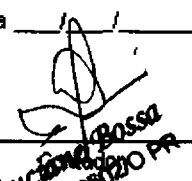

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 08/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 199.171,55	Valor do Empenho 207,30	Saldo Atual 198.964,25
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 01 CX COPO TOTALPLAST 180ML TRANSPARENCIA, 01 PCT DE MEXEDOR P/ CAFE C/ 250UNID, 01 FRD PAPEL, HIGIENICO PERSONAL C/64 30 MTS, 05 FRD PAPEL INT BCO 1000FL IMPEL LUXO, 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100 UNIDS, 01 CTD SACOS P/ LIXO PRETO 0,40 C/ 100 UNIDS E 01 CT SACOS P/ LIXO PRETO 100 LT C/ 100 CONF ORCAMENTO 160926.	207,30	207,30

Local da Entrega	Valor Líquido	207,30
------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____  Luciana Bossa CRC 03080220 PR
assinatura:  nome: Jéssica Dalmeida Angotti cargo: TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e sete reais e trinta ***** 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001092/2014	00001	Ordinario	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 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 00048
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00033 PLASTILAR COM. EMBALAGENS PLASTICA S LTDA.
 Endereço RUA DOUTOR OSWALDO CRUZ 1050 CENTRO
 CNPJ/CPF 79.781.555/0001-78 Fone 3422-7706 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				16/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	87.344,62	546,40	86.798,22

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE MATERIAL DE LIMPEZA E HIGIENIZACAO COMO SEGUE: 02 CX COPO TOTALPLAST 180ML TRANSPARENTE, 01 CX COPO COPAZA 50ML C/ 5000UNIDS, 01 PCT MEXEDOR P/ CAFE C/250 UNIDS, 02 FRD PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64ROLOS 30MTS, 03 CT SACOS P/ LIXO PRETO 0,20 LT C/ 100UNIDS, 03 CT SACOS P/LIXO PRETO 100LTC/ 100UNIDS E 01 FR PAPEL INT BCO 1000FL INGAPEL PREMIUM LUXO CONF ORCAMENTO NR 161373.	546,40	546,40

Local da Entrega	Valor Líquido	546,40
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____ Luciano Bossa CRC 030602/O PR Contador
assinatura: nome: Jéssica Dajani Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	 José Airton Deco de Araujo Presidente	

RECIBO

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.326009 10426.070172 8 6285000098480

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 22/12/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 17/12/2014	Número do Documento 7171	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 17/12/2014	Nosso Número 17273260010426070
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 984,80	(=) Valor do Documento 984,80
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/12/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 19,70 APOS 22/12/2014, COBRAR MORA DE R\$ 2,66 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO DATA 17 / 12 / 14 </div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					

Autenticação no verso / Recibo do sacado

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01727.326009 10426.070172 8 6285000098480

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento: 22/12/2014
Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO					Agência/Código do Beneficiário 3409-6 / 100120-5
Data de Emissão 17/12/2014	Número do Documento 7171	Espécie Documento DM	Aceite N	Data Processamento 17/12/2014	Nosso Número 17273260010426070
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 1	Valor 984,80	(=) Valor do Documento 984,80
Instruções: (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS 22/12/2014, COBRAR MULTA DE R\$ 19,70 APOS 22/12/2014, COBRAR MORA DE R\$ 2,66 AO DIA. Protesto automático em 5 dias					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 2px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> PAGO DATA 17 / 12 / 14 </div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multas
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PRACA PRES. KENEDY, S/N - CENTRO 86800-970 - APUCARANA - PR					CPF/CNPJ: 78299815000100
Sacador: 79781555000178 - PLASTILAR COMERCIO DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA ME					Cód. baixa

Autenticação no verso / Ficha de Compensação

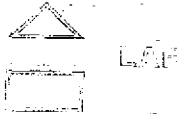



BANCO DO BRASIL | 001-9 |

Beneficiário VIDE CAMPO SACADOR / AVALISTA ABAIXO		Agência/Código Beneficiário 3409-6 / 100120-5		Motivos de não entregar (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Nosso Número 17273260010426070		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)	
Vencimento 22/12/2014	N. do Documento 7171	Espécie DM	Quantidade 1	Valor 984,80	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima	Data 17/12/2014	Assinatura		Data	Entregador

RECEBEMOS DE PLASTILAR COM DE EMB PLASTICAS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.007.171
SÉRIE : 1

PLASTILAR COM DE EMB PLASTICA RUA OSVALDO CRUZ, 1050  CENTRO APUCARANA PR TEL/FAX: 4334227706 CEP: 86800720	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1	 CHAVE DE ACESSO 4114 1279 7815 5500 0178 5500 1000 0071 7110 0005 3088
	Nº 000.007.171 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	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 MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140195457906 - 2014-12-16T16:16:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360114528	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 79.781.555/0001-78

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 16/12/2014
ENDEREÇO PRACA PRES. KENEDY, s/n		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-970
MÚNICIPIO APUCARANA	FONE/FAX 34207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 16/12/2014
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
7171/1	17/12/2014	984,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	984,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
			331,91	984,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL 0-Emitente		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 53	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
042205	COPO TOTAL PLAST 180ML - TRANSP	39241000	0102	5102	CX	4,0000	65,5000	262,00						95,58
042460	GUARD. P/MESA CREPIL MENOR 20 C/50 UNS	48183000	0102	5102	FRD	2,0000	9,2000	18,40						6,31
026107	PAPEL HIGIENICO PERSONAL C/64 RL - 30MTS	48181000	0102	5102	FRD	4,0000	39,2500	157,00						33,74
041083	PAPEL INT BCO 1000 FL IMPEL - LUXO	48183000	0102	5102	FR	15,0000	11,0500	165,75						56,82
028860	SACOS P/LIXO PRETO 0.20 LT C/100 UN	39232190	0102	5102	CT	5,0000	6,6500	33,25						12,86
041922	MEXEDOR P/CAFE C / 250 UNS - PRAFESTA	39241000	0102	5102	PCT	2,0000	3,1000	6,20						2,26
042488	SACOS P/LIXO PRETO 0.40 LT C/100 UNS	39232190	0102	5102	CTO	1,0000	10,5500	10,55						4,08
028967	SACOS P/LIXO PRETO 100 LT C/100 - REF	39232190	0102	5102	CT	4,0000	27,0000	108,00						41,76
022420	COPO COPAZA 050 ML - C/ 5000 UNS	39241000	0102	5102	CX	1,0000	83,4000	83,40						30,42
042188	PAPEL INT BCO 1000 FL INGAPEL PREMIUM LU	48183000	0102	5102	FR	15,0000	9,3500	140,25						48,08

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Observações destinadas ao Fisco: Val Aprox dos Tributos R\$ 331,91 (33,7032900081235%) Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

**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:
00190.00009 01727.326009 10426.070172 8 62850000098480

Data do vencimento:	22/12/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	984,80
Identificação da operação:	PLASTILAR

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 14:50:40

Código da operação:	00315095
Chave de segurança:	CK5X6GM88UUTAPXT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA

José Airton Deco de 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 001091/2014	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 3390394499 SERV. DE AGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETO Conta 00091
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00009 SANEPAR - CIA. DE SANEAMENTO DO PARANA
 Endereço RUA ENGENHEIRO REBOUCAS 1376 CENTRO
 CNPJ/CPF 76.484.013/0001-45 Fone Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/12/14	Vencimento 01/01/15
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 139.327,81	Valor do Empenho 172,64	Saldo Atual 139.155,17
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE FORNECIMENTO DE AGUA, ESGOTAMENTO SANITARIO E SERVICOS RELATIVA AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF DOCUMENTO/MATRICUA 0315.4181 EM AMNEXO.	172,64	172,64

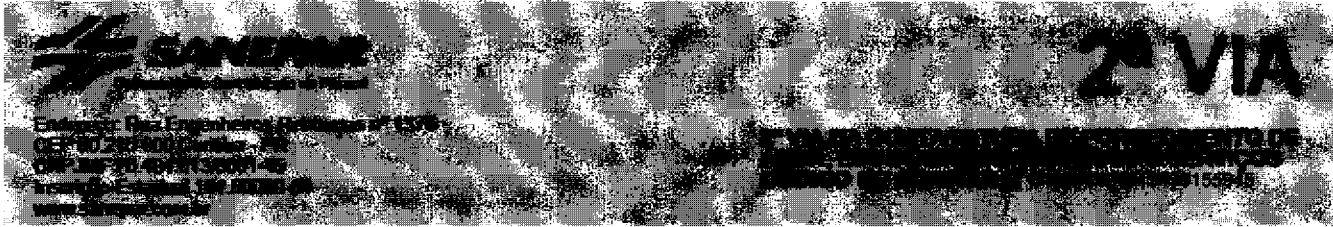
Local da Entrega	Valor Liquido	172,64
------------------	---------------	--------

<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 Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciane Dossa CRC 03060210 PR
assinatura: nome <u>Jéssica Dajane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRO		

RECIBO

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

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



Este documento não é válido como comprovante de residência

NOME DO CLIENTE: **CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA** MATRÍCULA: **0315.4181**

ENDEREÇO: **R LAPA CAMARA MUNIC.DE APUC.** NÚMERO: **S/N** Nº LADO - Nº FRENTE

CEP: **86800-310** LOCAL

ROTEIRO DE LEITURA: **008-10-01-000-26600** HIDRÔMETRO: **6-12B249287-4-1** CAT - RES - COM - IND - UTP - POP: **078 000 000 000 001 000**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS			
TAXA DE SANEAMENTO	01/01		18,00

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 15,15

HISTÓRICO DE CONSUMO/m³											
01/14	02/14	03/14	04/14	05/14	06/14	07/14	08/14	09/14	10/14	11/14	
13	16	15	20	16	16	16	18	19	18	18	
DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR		LEITURA ATUAL		CONSUMO/m³		REFERÊNCIA				
12/12/2014	406		424		18		12/2014				
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA				MÉDIA DE CONSUMO/m³ ÚLTIMOS 5 MESES				VENCIMENTO			
--				18				01/01/2015			
ÁGUA	ESGOTO		SERVIÇOS		TOTAL						
85,91	68,73		18,00		172,64						

EVITE CORTE NO ABASTECIMENTO E MULTA
PAGUE EM DIA SUA CONTA.

PAGO
 DATA 17 / 12 / 14

AUTENTICAÇÃO NO VERSO Onde pagar sua conta: informações no site www.sanepar.com.br COMPROVANTE CLIENTE

82630000001-3 72640109201-0 50101031541-1 81122014729-2



CTRL: 0315.4181.1214.7234



MATRÍCULA
0315.4181

REFERÊNCIA
12/2014

VENCIMENTO
01/01/2015

VALOR TOTAL
172,64

IPTE: 232.0109.0315.4181.1214.7234

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE SANEPAR

**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:**

826300000013 726401092010 501010315411 811220147292

Empresa: SANEPAR CIA SAN PARA**Valor:** 172,64**Identificação da operação:** SANEPAR**Data de débito:** 17/12/2014**Data/hora da operação:** 17/12/2014 14:54:41**Código da operação:** 00143366**Chave de segurança:** 3HR816RPGEQC3JCK**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 Daiany Angotti
TESOUREIRA**José Airton 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 001093/2014	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 3390391700 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE MAQUINAS E Conta 00083
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/12/14	Vencimento 24/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 139.155,17	Valor do Empenho 560,00	Saldo Atual 138.595,17
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO TELEFONICA E A LOCACAO DA CENTRAL TELEFONICA DO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF NF NR 201400000000555.	560,00	560,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	560,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____	Ordenação de Despesa José Ailton de Araujo PRESIDENTE	 Luciano Bessa CRC 0330210-PR

RECIBO

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

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

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

	R.E.COM. E MANUTENÇÕES DE EQUIP.TELEFONIC. LTDA RUA RIO GRANDE DO SUL, 999 - 999 - SL 13 Telefone: CEP: 86804-390 - Bairro: JD APUCARANA Município: Apucarana - PR E-mail: retelecom@uol.com.br Fone: *****		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000000555</h2>	
	CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 82.442.518/0001-40 9016072149 1857		Data do Serviço <h3 style="text-align: center;">15/12/2014</h3>	Código Verificador <h3 style="text-align: center;">605ba8cf</h3>


 PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43) 34224000 - http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/	Dt. de Emissão <h3 style="text-align: center;">15/12/2014</h3>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h3 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h3>
---	---	---	---

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF- A MANUTENÇÃO TELEFONICA DO MES DE DEZEMBRO.....	360,00			
A LOCAÇÃO DA CENTRAL TELEFONICA.....	200,00			
	560,00	2,7900	15,62	Não

Código do Serviço 14.02 - Assistência técnica.							
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		
560,00	15,62	0,00	0,00	15,62	0,00		
560,00				560,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 15,62; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 15,62. DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.		
---	--	---

Consulta realizada em 15/12/2014 às 17:58:44.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000000555605ba8cf82442518000140

INFORMATIVO

EF- A MANUTENCAO TELEFONICA DO MES DEZEMBRO .



748-X

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 24/12/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 10/12/2014	Nº do Documento 884/14	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 10/12/2014	Nosso Número 14/200900-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 560,00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> P A G O DATA <u>17/12/14</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

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

Autenticação Mecânica



748-X

74893.11428 00900.807231 14227.250009 2 62870000056000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOP. DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento 24/12/2014	
Cedente R.E. COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. TELEFONICOSLTD					Agência / Código Cedente 0723.14.22725	
Data Documento 10/12/2014	Nº do Documento 884/14	Espécie Doc. DI	Aceite NÃO	Data Processamento 10/12/2014	Nosso Número 14/200900-8	
Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(+/-) Valor do documento 560,00	
<div style="border: 2px solid black; padding: 10px; display: inline-block;"> P A G O DATA <u>17/12/14</u> </div>					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora/Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - 78.299.815/0001-00 CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA S/N APUCARANA PR 86800-970						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa:	

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:
74893.11428 00900.807231 14227.250009 2 62870000056000

Data do vencimento:	24/12/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
Valor (R\$):	560,00
Identificação da operação:	R E COM E MANUT EQUIP TE

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 14:57:14

Código da operação:	00317781
Chave de segurança:	6CWCZLX5LGXPTW21

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


Tássica 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 001109/2014	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 00658 CASA DA MOLDURA E VID - D. PIRES DA SILVA VIDRACA
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 706 CENTRO - S
 CNPJ/CPF 01.541.729/0001-38 Fone 3422-1122 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 85.462,32	Valor do Empenho 30,00	Saldo Atual 85.432,32
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 MOLDURAS PARA COLOCACAO DE HOMENAGENS RECEBIDAS PELOS VEREADORES CONF NF 6460 SERIE "D1".	30,00	30,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	30,00
------------------	-----------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: nome: <u>Jessica Basane Angotti</u> Data ____/____/____ TESOUREIRA	 Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	 Luciane Bossa CRC 03050210 PR

RECIBO

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

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

CAIXA

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 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 30,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRACAR

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 16:57:38

Código da operação:	00296270
Chave de segurança:	RHJQPLG1K3A0MT8M

"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 Araújo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001108/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077
 Desdobramento 3390394701 SERV. POSTAIS - Conta 00093
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00071 EMPRESA BRAS CORREIOS E TELEGRAFOS- COM VELOZ LTDA
 Endereço AV CURITIBA 604 BARRA FUNDA
 CNPJ/CPF 85.034.999/0001-42 Fone (43) 3422-2307 Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				17/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
1.200.000,00	138.454,51	62,26	138.392,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE DESPESAS POSTAIS RELATIVAS AO PERIODO DE 02/122/014 A 16/12/2014 CONF DEMONSTRATIVO NR 90.130 EM ANEXO.	62,26	62,26

Local da Entrega	Valor Líquido	62,26
------------------	---------------	-------

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

RECIBO

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

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



COMERCIAL VELOZ LTDA.

Cliente CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

EC. PRES. KENNEDY 3/H.

88200-970

Contato LUCIANA
Telefones 34207000
Data Venda O. S.

Fax
Valor Total

Produto/Serviço

Qtd/SA

Valor

Data

Observações

02/12	3.148
03/12	3.265
10/12	86
16/12	4.374

19,41	EXPRESSO PRATA ARVD
8,85	REGISTRADO DE SAR
25,80	SEDEX 10 A VISTAR
8,20	REGISTRADO DE SAR

19,41	878848768	ANATEL
8,85	268504130	MINISTERIO DO TRAB
25,80	124530337	MINISTERIO DO TRAB
8,20	298024137	BRASIL TELECOM

Total do Recibo

62,26

AGF CIDADE ALTA

AVENIDA CIBERICA
048-3422207

APUCARANA

ARRO LARANJEIROS
PR
CNPJ 090333300007-42

COG 250 M PO
CNPJ 78.190.815/0001-00



DEMONSTRATIVO DE DESP Emissao 17/12/14 11:22:32
Demonstrativa 00.130

ESAS
02/12/14 a 16/12/14

Vencimento: 26/12/14

SECI 007/10/14E Md:Remissao21 Mg:SERVIDOR Dx:LIGIA Dt:17/12/14 Hx:11:22:32 Px: 1 Sq:039233

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	82/62989-0
Tipo:	DOC E

Banco:	341-ITAU UNIBANCO S.A.
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	COMERCIAL VELOZ LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	85.034.999/0001-42
Valor a ser transferido:	R\$ 62,26
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 6,50
Valor total a ser debitado:	R\$ 68,76
Identificação da operação:	COMERCIAL VELOZ LTDA

Data de débito:	17/12/2014
Data/hora da operação:	17/12/2014 16:45:43

Código da operação:	00041378
Chave de Segurança:	UNYJEFEVK033HT59

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 : 399

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000916	0	Ordinario 77 33903	800,00		800,00

Total a Pagar: 800,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 800,00 oitocentos reais*****


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

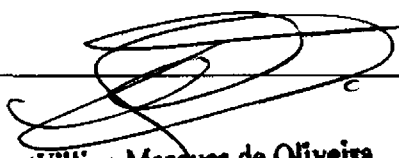
Codigo Banco : Nro Banco:
 Nro do Cheque: Agencia .:
 Nro C/C .:
 Cidade ...:

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data ____/____/____ Credor _____

Dechaux
 José Airton Dezo de Araujo
 PRESIDENTE

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA</p> <p align="center">SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> <p align="center">RPS nº. 12617, Série: NF, emitido em 10/12/2014, conversão em 10/12/2014</p>	Número da Nota 12737			
	Data e Hora de Emissão 10/12/2014 00:00:00			
	Código de Verificação SW6ZF50L			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 Inscrição Municipal: 17 06 0207900-0 Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 Tel.: 41 - 33529678 Município: CURITIBA UF: PR Email: yeda@trademkt.com.br				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970 Município: Apucarana UF: PR Email:				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
OC 17687/1 OC CRIAÇÃO/MELHORIAS NA CIDADE OC 17687/1 ARTEFINAL VENCIMENTO: C/APRES Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 800,00				
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$800,00				
Código da Atividade				
M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	800,00	5,00	40,00	0,00
OUTRAS INFORMAÇÕES				
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA.				


William Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

10/12/2014



TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035-060 CURITIBA-PR
FONE (41)3362-9678 FAX (41)3362-9678
CNPJ: 81.078.289/0001-83
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170800207900-0
www.trademkt.com.br

Orçamento

OC 17687

DATA: 27/10/2014

Cliente: CAMARA DE APUCARANA
Campanha: MELHORIAS NA CIDADE
Produto: INSTITUCIONAL
Espécie: OC CRIAÇÃO
Titulo: MELHORIAS NA CIDADE
Acabamento:
Pz.Entrega:

CNPJ: 78.299.815/0001-00
PIT: CAR-0008/14E
Meio:
Formato: DIVERSOS
Cores: 4
Validade:

ESPECIFICAÇÕES

OC REF ARTE-FINAL ANÚNCIO JORNAL

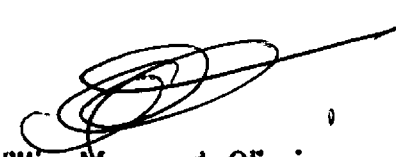
Até 1/4 página
14,6 x 15cm - Tribuna do Norte
R\$ 568,00

Até 1 página
24 x 36cm
R\$ 1.032,00

CUSTOS FIXOS

SERVIÇOS INTERNOS

SERVIÇOS INTERNOS	CONDIÇÕES	QTD	C. UNITÁRIO	VALOR
ARTE FINAL	21DD	2	800,00	1.600,00
		Desconto (-) 50%		800,00
		Subtotal		800,00
Total Geral Custos Fixos				800,00


Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

16/12/2014

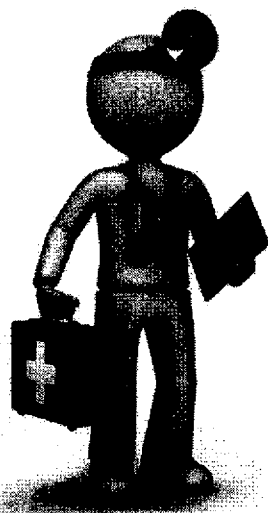
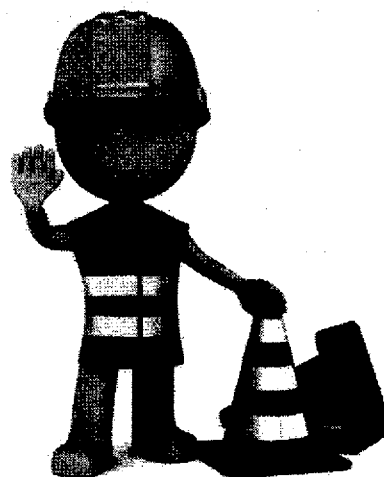
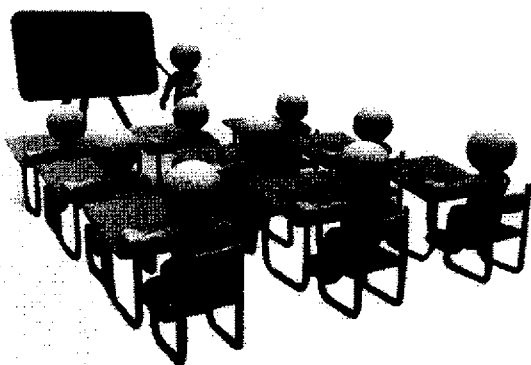
TRADE MARKETING

Opção

Aprovação pelo Cliente

Data

COM O TRABALHO DA CÂMARA DE VEREADORES, APUCARANA FICA MELHOR A CADA DIA. E A SUA VIDA TAMBÉM.



Quem acompanha as sessões da Câmara de Apucarana vê de perto o trabalho de vereadores comprometidos com a solução dos problemas da nossa cidade. Da educação à saúde, da geração de emprego ao trânsito, da moradia à segurança pública. Acompanhe os trabalhos, sugira temas, cobre e apoie o seu vereador. É assim que Apucarana avança.

WWW.APUCARANA.PR.LEG.BR

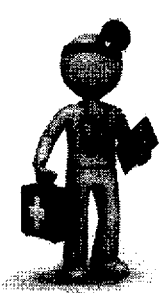
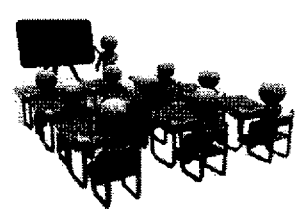


Câmara Municipal
APUCARANA - PARANÁ
Com você, fazendo e zelandos crescer

COM O TRABALHO DA CÂMARA DE VEREADORES, APUCARANA FICA MELHOR A CADA DIA. E A SUA VIDA TAMBÉM.

Quem acompanha as sessões da Câmara de Apucarana vê de perto o trabalho de vereadores comprometidos com a solução dos problemas da nossa cidade. Da educação à saúde, da geração de emprego ao trânsito, da moradia à segurança pública. Acompanhe os trabalhos, sugira temas, cobre e apoie o seu vereador. É assim que Apucarana avança.

WWW.APUCARANA.PR.LEG.BR



Câmara Municipal
APUCARANA - PARANÁ
Com você, fazendo a cidade crescer

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 00000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R\$ 800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE
Histórico:	TRADE COMUNICACO E MARKETING SS LTDA

Data / Hora da operação:	18/12/2014 - 13:57:46
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126129
Chave de segurança:	26K9QY5USFE81YLL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Daiane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

ORDEM DE PAGAMENTO

Ordem de Pagamento : 418

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquidado
2014	000900	0	Ordinario 77 33903	1.999,80		1.999,80

Total a Pagar: 1.999,80

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.999,80 um mil novecentos e noventa e nove reais e oitenta ***** 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 _____

Decaujo
José Ailton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GOVERNANÇA BRASIL 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 201400000019166 Data do Serviço Código Verificador 19/12/2014 20b18fdad
---	--

MUNICIPIO DE ILHOTA/SC Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (47) 3348-8800 - http://186.250.186.151/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 19/12/2014	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Ilhota/SC
--	-------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
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 - 1665,00 RESSARCIMENTO DE DESPESA RAC CON - TABILIDADE PUBLICA - 334,80 - RAC162413-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 RJR Dec 30 - 00/99. - Pagamento via bloqueto bancario; Vencimento: 24/12/2014	1.999,80	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 1.999,80		
Valor Total da NFS-e				1.999,80		Valor Líquido da NFS-e	
				1.999,80			

Informações Adicionais NFS-e Gerada a Partir do RPS 79627 Série: A Emitido em: 19/12/2014 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 19/12/2014 às 11:37:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://186.250.186.151/NFSe.Portal>



399-9

39994.30683 05129.900006 32618.358421 1 62870000199980

Local de Pagamento Qualquer banco at# o vencimento					Vencimento 24/12/2014	
Cedente (Texto de responsabilidade do cedente) GOVERNANCABRASIL S/A TEC. E GESTAO EM SERVICOS					Agência / Código do Cedente 1299/4306805	
Data de Emissão 19/12/2014	Número do Documento 201400000019166	Espécie Doc. N	Agência N	Data do Processamento 19/12/2014	Número Nôdo 1299000032618447	
Unidade Banco CNR	Moeda R\$	Quantidade	Valor X		(-) Valor do Documento 1.999,80	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) Sr. Caixa, não cobrar juros. Após vcto pagável somente nas agências do HSBC					(-) Deducido / Retenção	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Multa / Mora	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor líquido	

PAGO
DATA 19/12/14

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

78.299.815/0001-00

Serviços / Avaliações

Autenticação mecânica





Relatório de despesas

GOVBR - UEM-PR/MS

10:49
16/12/2014

Observação :

Tipo de despesa	Vi. despesa	Reembolsável	Vi. max. reembolso	Vi. reembolso
Chamado: 162413				
Acompanhamento: 10				
Data : 16/12/2014 00:00	Cliente : CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Distância (Km) : 290	Usuário : Marco Aurelio da Costa			
Valor Km : 0,84	Vi. Reembolso Km : 243,60			
Descontos : 0,00	Total reembolsado : 1.999,80			
Alimentação	64,00	Sim	9.999,00	64,00
Pedágio	27,20	Sim	9.999,00	27,20
Hora Técnica	1.665,00	Sim	9.999,00	1.665,00


Gerado por : Marco Aurelio da Costa

(Gerado em : 0.081 s.)

Página : 1 / 1


Luciane Bossa
CRC 03060210 PR




		RAC - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO A CLIENTES			Nº : 162413	
Dados do Cliente						
Cod. Cliente	701499	Nome	CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA			
Contato	Luciane Bagatim Bossa					
Dados do Chamado						
Data da demanda	15/12/2014 - 22:10	Data de enc.	-	Situação	Em atendimento	
Origem Contato	Portal do Solicitante		Severidade	Média		
Tipo Chamado	CA - Consultoria e Assessoria		Horas Trabalhadas	13:00		
Categoria 1	Produto		Categoria 2	IA - Informações Automatizadas > 89		
Técnico	Marco Aurelio da Costa					
Descrição do Chamado						
Título	Prestação de contas					
Prestação de contas						
Atividades Executadas						
Lista de atividades :						
#	Data	Operador	Duração	Acompanhamento	Data de início	Data de término
9	16/12/2014 - 10:45	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	16/12/2014 - 12:00	16/12/2014 - 13:00
Previsão de retorno de Apucarana X Maringá;						
8	16/12/2014 - 10:44	Marco Aurelio da Costa	00:00	Observação	16/12/2014 - 11:00	16/12/2014 - 12:00
Almoço;						
7	16/12/2014 - 10:44	Marco Aurelio da Costa	03:00	Presencial Externo - com cobrança	16/12/2014 - 08:00	16/12/2014 - 11:00
Orientação para geração, importação e correção dos erros apontados pelo SIM/AM20014 no módulos planejamento, contabilidade, tesouraria, frota, patrimônio, licitação, folha de pagamento e contratos; Foi enviado até o mês de novembro/2014, todos os módulos processados com sucesso;						
6	16/12/2014 - 10:43	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	16/12/2014 - 07:00	16/12/2014 - 08:00
Deslocamento de Maringá X Apucarana;						
5	16/12/2014 - 10:43	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	15/12/2014 - 19:00	15/12/2014 - 20:00
Deslocamento de Apucarana X Maringá;						
4	16/12/2014 - 10:42	Marco Aurelio da Costa	06:00	Presencial Externo - com cobrança	15/12/2014 - 13:00	15/12/2014 - 19:00
Orientação para geração, importação e correção dos erros apontados pelo SIM/AM20014 no módulos planejamento, contabilidade, tesouraria, frota, patrimônio, licitação, folha de pagamento e contratos;						
3	16/12/2014 - 10:40	Marco Aurelio da Costa	01:00	Deslocamento	15/12/2014 - 12:00	15/12/2014 - 13:00
Deslocamento de Maringá X Apucarana;						

Apucarana, 16/12/2014 10:45




CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA


Luciane Bossa
CPF 85060210 PR

Marco Aurelio da Costa

**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:
39994.30683 05129.900006 32618.358421 1 62870000199980

Data do vencimento:	24/12/2014
Nome do banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Valor (R\$):	1.999,80
Identificação da operação:	GOVERNANCA BRASIL

Data de débito:	19/12/2014
Data/hora da operação:	19/12/2014 13:50:41

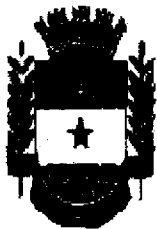
Código da operação:	00336747
Chave de segurança:	L4ALQC31JHS8PNH3

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 Daine Angotti
TESOUREIRA


José Airton 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 : 397

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000916	0	Ordinario 77 33903	1.000,00		1.000,00

Total a Pagar: 1.000,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana
a importancia supra de R\$ 1.000,00
um mil reais*****

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

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

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data ____/____/____ Credor _____

Deco Araujo
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
 RPS nº. 12616, Série: NF, emitido em 10/12/2014, conversão em
 10/12/2014

Número da Nota
12736
 Data e Hora de Emissão
10/12/2014 00:00:00
 Código de Verificação
KA01650K

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 **Inscrição Municipal:** 17 06 0207900-0
Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 **Tel.:** 41 - 33529678
Município: CURITIBA **UF:** PR **Email:** yeda@trademkt.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 **IMU:** **Outro Doc.:**
Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970
Município: Apucarana **UF:** PR **Email:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PI 26832 JN ESPAÇO ABERTO - APUCARANA - /PR R\$ 800,00
 MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME
 NF/F Nº843
 VENCIMENTO: C/APRES.

Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.000,00

VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.000,00**Código da Atividade**


M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
800,00	200,00	5,00	10,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009.

Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA


 Willian Marques de Oliveira
 Assessor de Imprensa

16/12/2014.

TRADE
m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035-050 CURITIBA-PR
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
CNPJ: 81.078.289/0001-63
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170600207900-0
www.trademkt.com.br

CLIENTE CAMARA DE APUCARANA
RAZÃO SOCIAL APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
CNPJ 78.299.815/0001-00 I.E.
ENDEREÇO PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO / PR
CEP/MUNIC/UF 86800-970 / APUCARANA
PRAÇA PAGTO CURITIBA

VEICULO /PR
PRAÇA /PR
RAZÃO SOCIAL MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME
ENDEREÇO AV ANUICIATO SONNI, 249 A - JANDAIA DO SUL/PR/ 86900-000
CNPJ 08.579.359/0001-22
FONE/FAX (41)3962-45864 / ()
AUT. CLIENTE

JN ESPAÇO ABERTO - APUCARANA
E-MAIL especoabertojornal@outlook.com
MIRA PUBLICIDADE LTDA - ME
AV ANUICIATO SONNI, 249 A - JANDAIA DO SUL/PR/ 86900-000
CONTATO Miranda
REPRES.

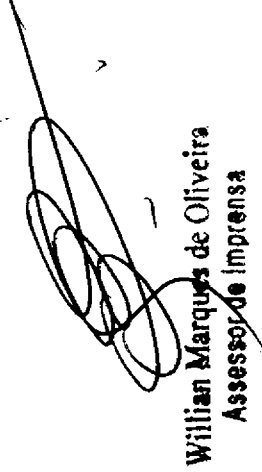
PEDIDO DE INSERÇÃO

PI
026832

PERIODO Novembro/2014
DATA EMISSÃO 31/10/2014
PIT N° CAR-0015/14
PLANO N° CAR-0013/14
PLANILHA 00025388

OBSERVAÇÕES

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO, O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGIN/ EMITIR NOTA FISCAL APOS TERMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.
OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEÍCULOS, FAVOR CONFERIR NA PI.
A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.
COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.
SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NAO SERA EFETUADO PAGAMENTO.



Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa
16/12/2014

MIRA PUBLICIDADE

MIRA PUBLICIDADE LTDA.

Telefone.: (43) 3432-7214

Av. Anunciato Sonni, 1760 - Centro - CEP 86900-000 - Jandaia do Sul - PR

Nota Fiscal de Prestação de Serviços "Série F"

CNPJ nº 08.579.358/0001-22

1ª Via Branca - 2ª Via Verde - 3ª Via Jornal

Data, 02 de ~~fevereiro~~ dezembro de 20 14.

Nº 843

Ilmo. Sr. Câmara de Apucarana

End.: Praca Frei de Oliveira Rosa

Nº

Cidade: Apucarana

Estado: PR

CNPJ: 78.299.815/0001-00 Inscrição:

Condições de Pagamento:

QUANT.	DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	P. UNIT.	TOTAL
<u>2</u>	<u>Ref. Veiculação de anúncios da Câmara de Apucarana no mês de novembro.</u>		<u>R\$ 800,00</u>
	<u>Total Bruto: R\$ 1000,00</u>		
	<u>Comissão: R\$ 200,00</u>		
	<u>Líquido: R\$ 800,00</u>		
	<u>ATC: Trade Comunicação e Marketing LTDA</u>		
	<u>PI - 26832</u>		

Agradecemos a Preferência - Não vale como Recibo



Gráfica Universal - Cleusa Aparecida dos Santos Silva

Gráfica - Praça do Café, 120 - A - Fone: (43) 3432-1147

JANDAIA DO SUL - PR. INSC. 8058230-80 - CNPJ 15.045.246/0001-57

05 Tle. 751 e 1000x3 - Aut. Mun. 120 - 13/03/2014.

SUB-TOTAL R\$

IRRF - (%) R\$

TOTAL R\$

800,00



Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 00000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING S S LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R\$ 1.000,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE
Histórico:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA

Data / Hora da operação:	18/12/2014 - 13:53:03
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00125593
Chave de segurança:	0R6H3F6JL42PU7A4

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

José Airton Deco de Araujo
 José Airton Deco de Araujo
 PRESIDENTE

Jessica Dalme Angotti
 JESSICA DALME 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 : 400

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000916	0	Ordinario 77 33903	1.035,00		1.035,00

Total a Pagar: 1.035,00

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 1.035,00 um mil e trinta e cinco 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 ...

TRADE COMUNICACAO E MARKETING S.S. LTDA

Data / /

Credor

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e RPS nº. 12652, Série: NF, emitido em 11/12/2014, conversão em 11/12/2014</p>	Número da Nota 12770
	Data e Hora de Emissão 11/12/2014 00:00:00
	Código de Verificação 23GCP004
PRESTADOR DE SERVIÇOS	
Razão Social: TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA CPF / CNPJ: 81.078.289/0001-63 Inscrição Municipal: 17 06 0207900-0 Endereço: DOS FUNCIONÁRIOS, 000026 - BAIRRO: CABRAL - CEP: 80035050 Tel.: 41 - 33529678 Município: CURITIBA UF: PR Email: yeda@trademkt.com.br	
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL CPF / CNPJ: 78.299.815/0001-00 IMU: Outro Doc.: Endereço: RUA PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 1 - BAIRRO: CENTRO - CEP: 86800970 Município: Apucarana UF: PR Email:	
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
PI 27008 RÁDIO CULTURA AM APUCARANA - APUCARANA - PR R\$ 828,00 Rádio Cultura de Apucarana Ltda NF/F Nº 3443 VENCIMENTO: C/APRES Valor Líquido da Nota Fiscal = R\$ 1.035,00	
VALOR TOTAL DA NOTA - R\$1.035,00	
Código da Atividade	
M.73.1.1-4/00-00 - Agências de publicidade	
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)
828,00	207,00
Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)
5,00	10,35
Crédito p/ Abatimento do IPTU	
0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES	
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 73/2009. Esta NFS-e não gera crédito, pois o Tomador de Serviços, Pessoa Jurídica, está localizado fora do município de CURITIBA	


William Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

16/12/2014

TRADE

m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S/S LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035-050 CURITIBA-PR
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
CNPJ: 81.078.288/0001-63
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170600207900-0
www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI 027008

CLIENTE	CAMARA DE APUCARANA	VEICULO	RADIO CULTURA AM APUCARANA	PERIODO	Novembro/2014
RAZAO SOCIAL	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL	PRACA	APUCARANA - PR/PR	DATA EMISSAO	12/11/2014
CNPJ	78.299.816/0001-00 I.E.	RAZAO SOCIAL	Rádio Cultura de Apucarana Ltda	PIR N°	CAR-0015/14
ENDERECO	PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO	ENDERECO	Av. Munhoz da Rocha, 1601 - Apucarana/PR/86800-010	PLANO N°	CAR-0013/14
CEP/MUNIC/UF	86800-970 / APUCARANA	CNPJ	76.273.029/0001-46	PLANILHA	00025559
PRACA PAOTO	CURITIBA	FONE/FAX	(43)3423-2065 / (43)3422-0894		
			REPRES.		

OBSERVAÇÕES

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR MC: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING S/S LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO. O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGINAL EM QUATRO VIAS PARA AGENCIA TRADE (CURITIBA).
EMITIR NOTA FISCAL APOS TERMINO VEICULAÇÃO, NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.
OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEICULOS, FAVOR CONFERIR NA PI.
A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.
COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.
SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NAO SERA EFETUADO PAGAMENTO.



Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

16/12/2014



TRADE

m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
 RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 80035-060 CURITIBA-PR
 FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
 CNPJ: 81.078.289/0001-63
 Inscr. Estadual: ISENTO
 Inscr. Municipal: 17/0600207900-0
 www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI
027186

CLIENTE: CAMARA DE APUCARANA
 RAZÃO SOCIAL: APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL
 CNPJ: 78.299.815/0001-00 LE. IM.
 ENDEREÇO: PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO
 CEP/MUNIC/UF: 86800-970 / APUCARANA / PR
 PRAÇA PAOTO CURITIBA AUT. CLIENTE

VEICULO: RÁDIO CULTURA AM APUCARANA
 PRAÇA: APUCARANA - PR/PR
 RAZÃO SOCIAL: Rádio Cultura de Apucarana Ltda
 ENDEREÇO: Av. Munhoz da Rocha, 1601 - Apucarana/PR/ 86800-010
 CNPJ: 75.273.029/0001-48
 FONE/FAX: (43)3423-2055 / (43)3422-0894
 E-MAIL: amcultura@net21.com.br
 CONTATO: Jobo Miguel
 REPRES.

PERIODO: Dezembro/2014
 DATA EMISSÃO: 03/12/2014
 PIR N°: CAR-0017/14
 PLANO N°: CAR-0014/14
 PLANILHA: 00025776

Produto: INSTITUCIONAL Formato: MATERIAL

Peça: Campanha: DEZEMBRO 2014 Formato: MATERIAL

COLOCAÇÃO	P	DEZEMBRO/2014																														TOT	CUSTO UNITARIO	DESCONTO %	CUSTO (TOTAL R\$)			
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30					31		
DEZEMBRO/2014	A	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	135				
INDETERMINADO - SPOT 30"		5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	135			1.035,00

LOCAL DE COBRANÇA: RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
 PRAZO DE PAGAMENTO: 15DFM

135 TOTAL BRUTO R\$ 1.035,00
 COMISSÃO R\$ 207,00
 Líquido R\$ 828,00

<< VEJA PÁGINA SEGUINTE - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES >>
 William Marques de Oliveira
 Assessor de Imprensa
 16/12/2014

MIR Gabriel

TRADE

m a r k e t i n g

TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA
RUA DOS FUNCIONÁRIOS, 26
80035 050 CURITIBA-PR
FONE (41)3352-9678 FAX (41)3352-9678
CNPJ: 81.078.289/0001-63
Inscr. Estadual: ISENTO
Inscr. Municipal: 170600207900-0
www.trademkt.com.br

PEDIDO DE INSERÇÃO

PI
027186

CLIENTE	CAMARA DE APUCARANA APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL	VEICULO	RADIO CULTURA AM APUCARANA	PERIODO	Dezembro/2014
RAZÃO SOCIAL	APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL	PRACA	APUCARANA - PR/PR	DATA EMISSÃO	03/12/2014
CNPJ	78.298.815/0001-00	RAZÃO SOCIAL	Rádio Cultura de Apucarana Ltda	PII N°	CAR-0017/14
ENDEREGO	PC JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 01 - CENTRO	ENDEREGO	Av. Munhoz da Rocha, 1601 - Apucarana/PR/ 86800-010	PLANO N°	CAR-0014/14
CEP/MUNIC/UF	86800-970 / APUCARANA	CNPJ	75.273.029/0001-46	PLANILHA	00025776
PRACA PAQTO	CURITIBA	FONE/FAX	(43)3423-2055 / (43)3422-0894		
			CONTRATO		
			REPREZ.		

OBSERVAÇÕES

ESSA PI CANCELA E SUBSTITUI A ANTERIOR DE MESMO NÚMERO.

FATURAR PELO LÍQUIDO CONTRA O CLIENTE. NO CORPO DA NOTA DISCRIMINAR VALOR BRUTO, DESCONTO DE COMISSÃO DE AGÊNCIA E VALOR LÍQUIDO. COLOCAR A/C: TRADE COMUNICAÇÃO E MARKETING SS LTDA. NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO, O PAGAMENTO SERÁ EM CARTEIRA OU DEPÓSITO BANCÁRIO. ENVIAR COMPROVANTE ORIGINAL EM QUATRO VIAS PARA AGENCIA TRADE (CURITIBA).
EMITIR NOTA FISCAL APÓS TERMINO VEICULAÇÃO. NOTA FISCAL DE BLOCO PRECISA ENVIAR 1 COPIA AUTENTICADA.
OS DADOS CADASTRAIS SÃO DE RESPONSABILIDADE DOS VEÍCULOS, FAVOR CONFERIR NA PI.
A FALTA DE UM DOS DOCUMENTOS CITADOS IMPLICARÁ NO ATRASO DA LIBERAÇÃO DO PAGAMENTO.
COLOCAR DADOS BANCÁRIOS NO CORPO DA NOTA FISCAL.
SITES/PORTAIS/BLOGS: OS COMPROVANTES/PRINTS DE VEICULAÇÃO DEVEM SER EMITIDOS SEMANALMENTE, SEM OS MESMOS NÃO SERA EFETUADO PAGAMENTO.


Willian Marques de Oliveira
Assessor de Imprensa

16/12/2014

Chris



CULTURA

RÁDIO CULTURA APUCARANA - AM 1460 KHZ

P.I.: 027008

REFERENTE O PERÍODO: 15/11/14 A 29/11/14

PRODUTO: Institucional

CAMPANHA: Novembro/2014

CLIENTE: Camara Municipal de Apucarana

CNPJ: 78.299.815/0001-00

TOTAL DE INSERÇÕES: 130 inserções

DIA	HORÁRIOS									
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15	07:10	08:10	08:30	09:40	11:10	12:30	13:10	13:50	15:50	16:10
16										
17	15:50	16:10	16:37	16:57	17:17	17:48	18:19	18:37	18:51	20:14
18	07:10	08:09	08:36	09:45	11:24	12:45	13:09	15:50	16:09	17:48
19	07:05	08:08	08:29	09:46	11:24	12:36	13:02	13:53	14:44	16:14
20	07:13	08:10	08:23	09:52	11:24	13:11	13:23	13:58	15:47	16:08
21	06:50	08:19	08:39	09:56	11:32	12:31	13:11	14:04	15:58	16:14
22	07:27	08:10	08:32	09:49	11:16	12:42	13:02	13:50	14:41	18:33
23										
24	06:50	08:08	08:26	09:50	11:24	12:35	13:00	13:57	15:48	16:10
25	06:54	08:11	08:28	09:44	11:22	12:48	13:03	13:51	15:52	16:11
26	06:57	08:11	08:38	09:47	11:26	12:38	13:11	14:02	14:43	16:10
27	06:51	08:11	08:47	09:52	11:24	12:38	13:01	14:01	15:55	16:11
28	06:53	08:12	08:35	09:52	11:18	12:13	12:57	13:51	15:42	16:10
29	07:15	08:12	08:29	09:55	11:23	12:46	13:34	13:50	14:55	18:32
30										

75273029/0001-46
RADIO CULTURA DE
APUCARANA LTDA.
AV. DR. MUNHOZ DA ROCHA, 1601
CEP 86800-010
APUCARANA - PR

RÁDIO CULTURA DE APUCARANA LTDA.

www.radioculturaapucarana.com.br

Av. Munhoz da Rocha, 1601 - Cx. Postal 777 - CEP 86800-010 - Apucarana - PR
Fone (43) 3423-2055 - Fax 3422-0894 - CNPJ 75.273.029/0001-46 - Inscr. Est. 90485820-09

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CAM MUN DE APUCARANA
CPF/CNPJ:	78.299.815/0001-00

Banco:	HSBC BANK BRASIL S/A. - BANCO MULTIPLO
Conta destino:	0633 / 00000000321-50
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING SS LTDA
CPF/CNPJ:	81.078.289/0001-63
Valor:	R\$ 1.035,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	TRADE
Histórico:	TRADE COMUNICACAO E MARKETING S S LTDA

Data / Hora da operação:	18/12/2014 - 14:02:02
---------------------------------	-----------------------

Código da operação:	00126477
Chave de segurança:	E834MV1AKYQTZSA0

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 Daiang 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 001115/2014	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 3390141402 SERV. COMMISSIONADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00674 MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR
 Endereço
 CNPJ/CPF 018.099.109-43

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 53.928,67	Valor do Empenho 143,41	Saldo Atual 53.785,26
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO SERVIDOR COMMISSIONADO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 17 E 18/12/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM ANEXO: "AUDIENCIA COM A COMISSAO PARLAMENTAR DE INQUERITO NA SECRETARIA DE SAUDE E NO MINISTERIO PUBLICO ESTADUAL".	143,41	143,41

Local da Entrega	Valor Liquido	143,41
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> cargo: <u>TESOUREIRA</u> Data: <u>1/1/14</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>1/1/14</u> <u>José Ailton de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u>1/1/14</u> <u>Luciano Bossa</u> CRC 03.002/0 PR
--	---	--

RECIBO

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

Data: <u>1/1/14</u> Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: <u>1/1/14</u>
-------------------------------	---



Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 18 de DEZEMBRO de 2014.

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

Valor do Reembolso de Viagem: R\$ 193,41

Local/Cidade: CURITIBA

Data(s) de Viagem: 17 e 18/12/2014

Discriminar motivo da Viagem: AUDIÊNCIA COM A COMISSÃO

PARLAMENTAR DE INQUÉRITO NA SECRETARIA DE SAÚDE E NO
MINISTÉRIO PÚBLICO ESTADUAL

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Vereador (a) ou Servidor (a)

Exmo. Senhor

JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura do Presidente Autorizando: _____

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

ARAUPARK ESTACIONAMENTO

AV. Candido de Abreu, 381
 CNPJ: 75.529.024/0004-84
 INSC. MUNIC: 11.01.492487-5
 OP: 03 U: 001 T: 01 V: 3.6.5.5 171214131950

RECIBO

CUPOM: 006135 DT/HR: 17/12/2014 13:19

AVULSO

ENT: 17/12/2014 12:21 PLC: AYE2280

SAI: 17/12/2014 13:19 MOD: COBALT

PRM: 0 00:58 CGR: PRETO

COD.	DESCRICAO	QTD.	VL.R.TOT
1000	ESTADIA AVULSO	1	12,00

VALOR TOTAL A PAGAR R\$ 12,00

VALOR TOTAL PAGO R\$ 12,00=

VALOR EM DINHEIRO R\$ 12,00

Sem valor fiscal.

POSTO CIELO
 RUA... CURITIBA - PARANA
 0001-39

CUPOM FISCAL

MOD-5: de 01/01/2014 a 12/31/2014
 1-3 Et: 167.516,029 EF: 167.563,060

RECEBIMOS DO SENHOR(A) CLIENTE...
 VALOR TOTAL A PAGAR R\$ 12,00
 VALOR EM DINHEIRO R\$ 12,00

BR

No: 0020 Via
 DATA: 17/12/2014
 CURITIBA-PR
 TAKI LOGAN No 2880
 GENEI T. DOS SANTOS
 CPF 965826929-20
 (41) 9910-1531

Inicio: 15h59min
 Fim: 18h36min
 Percursó: 008,1km

VALOR A PAGAR
 R\$ 0007,40

003

cielo

RECIBO
 DEBITO A VISTA
 VIA CLIENTE - POS-42261/48
 CNPJ: 04.171.220-0001-39
 POSTO GT
 17/12/14
 VENDA A DEBITO
 VALOR: 94,01

0.0
 0.0
 94.01+
 37.40+
 12.00+
 0.0
 0.0

CAIXA

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 / 00029674-0

Nome destinatário:	MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR
Valor:	R\$ 143,41
Identificação da operação:	MAURO M DE ARAUJO JUNIOR

Data de débito:	18/12/2014
Data/hora da operação:	18/12/2014 17:48:45

Código da operação:	00401865
Chave de segurança:	3J7F4HEE0P3M7PLG

"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 Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 76.299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001083/2014	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
 Desdobramento 3390301700 MATERIAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00036
 Conta 00045

Credor 00438 NEWFLASH COPIADORA LTDA
 Endereço RUA DR OSWALDO CRUZ 804 CENTRO
 CNPJ/CPF 12.248.211/0001-27 Fone 3047-0022 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.179,62	Valor do Empenho 160,00	Saldo Atual 198.019,62
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 04 UNID TONER 85A CONF PEDIDO EFETUADO EM 11/12/2014.	160,00	160,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	160,00
------------------	-----------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Deiane Angotti</u> Data: <u>RESOURESPRO</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u> / / </u> Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: <u> / / </u> Luciano Bossa CRC 030502/O PR
--	---	---

RECIBO

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

Data: / / Credor _____

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



PEDIDOS DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE

QUANTIDADE	PRODUTO	DEPARTAMENTO
04	TONER RECARGA 85 A	ALMOXARIFADO

Apucarana, 11 de dezembro de 2014.

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

RECEBEMOS DE NEWFLASH COPIADORA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.002.404
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 NEWFLASH COPIADORA LTDA Rua Miguel Simião, 453 - Sala 03 - Centro, Apucarana, PR - CEP: 86800260 - Fone/Fax: 43304700022	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.002.404 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4114 1212 2482 1100 0127 5500 1000 0024 0410 6504 0108 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	INSCRIÇÃO ESTADUAL 9052653859	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.248.211/0001-27	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140196993685 - 18/12/2014 14:36
-------------------------------	----------------------------------	------------------------------------	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Camara Municipal de Apucarana		78.299.815/0001-00	18/12/2014
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Centro Civico José de Oliveira Rosa, 25A -	Centro	86800-235	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Apucarana	34207000	PR	ISENTO

FATURA
PAGAMENTO À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	160,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1033	Tonca HP 35/36/85A	84439923	2500	5405	un	4,0000	40,0000	160,00			0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
14783			

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO

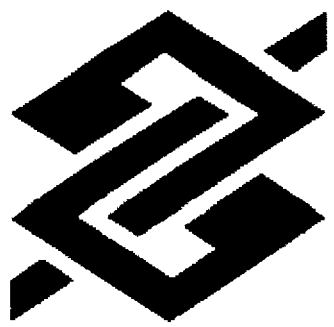
BB Cobrança 2.05.07

Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27				Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1	
Sacado CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA - CNPJ: 78.299.815/0001-00				Nosso Número 22240820000000764	
Vencimento 18/12/2014	Nº Documento 764	Espécie DM	Moeda R\$	Valor do Documento 160,00	
Receb(emos) o bloqueto com essas características.		Assinatura		Data da Entrega	Nome

Local do Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento.

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA - CNPJ: 12.248.211/0001-27					
Endereço do Cedente RUA MIGUEL SIMEAO 453 - APUCARANA/PR - 86800-260					
Data do Documento 18/12/2014	Nº Documento 764	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Process. 18/12/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		



Agência / Código Cedente 00355-7 / 53674-1
Nosso Número 22240820000000764
(=) Valor do Documento 160,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

PAGO
DATA 19/12/14

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica

BB Cobrança 2.05.07

Local do Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento.					
Cedente NEWFLASH COPIADORA LTDA					
Data do Documento 18/12/2014	Nº Documento 764	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 18/12/2014	
Carteira 17 / 19	Espécie R\$	Quantidade	x Valor		

PAGO
DATA 19/12/14

Agência / Código do Cedente 00355-7 / 53674-1
Nosso Número 22240820000000764
(=) Valor do Documento 160,00
(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Sacado: CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA 25 - CENTRO
86800-235 - APUCARANA - PR - CNPJ: 78.299.815/0001-00

Sacador / Avalista: Autenticação Mecânica

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:
00190.00009 02224.082004 00000.764175 1 62820000016000

Data do vencimento:	19/12/2014
Nome do banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Valor (R\$):	160,00
Identificação da operação:	NEWFLASH COPIADORA LTDA

Data de débito:	19/12/2014
Data/hora da operação:	19/12/2014 13:46:21

Código da operação:	00334328
Chave de segurança:	GHG7XUM2NMF0H2HF

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 Daliane 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
001089/2014	00001	Ordinario	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 00612 JOSE EDUARDO ANTONIASSI
 Endereço VEREADOR RG 3.031.273-2 DN 03/08/61
 CNPJ/CPF 440.278.189-2 Fone Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				16/12/14	16/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	58.978,96	600,00	58.378,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM CURITIBA-PR NOS DIAS 17 E 18/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "REUNIAO DE TRABALHO DA COMISSAO PARLAMENTAR DE INQUERITO DO HOSPITAL DO CORACAO JUNTO AO MINISTERIO PUBLICO DE CURITIBA, DIPLOMACAO DOS DEPUTADOS ESTADUAIS E VISITA DE INFORMACAO JUNTO A SECRETARIA DA FAMILIA E AO COMANDO GERAL DA POLICIA MILITAR".	600,00	600,00

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

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Daidne Angotti cargo: ESCREVA Data: / /	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: / / José Antônio Deco de Araújo Presidente	Data: / / Luciana Massa CRC 03050210 PR
---	---	--

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: / /



MINISTÉRIO PÚBLICO

do Estado do Paraná

PROMOTORIA DE JUSTIÇA DAS FUNDAÇÕES E DO TERCEIRO SETOR DA COMARCA DE CURITIBA

INQUÉRITO CIVIL

FUNDAÇÃO VILELA BATISTA

CPI

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 4089/2014

Na presente data, recebi em meu Gabinete os Vereadores da Cidade de Apucarana AURITA FERREIRA BERTOLI, JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI e MAURO BERTOLI, acompanhados do Doutor MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR, assessor jurídico da Câmara Municipal de Apucarana, os quais declararam: "que no último mês de novembro foi instaurada uma Comissão Parlamentar de Inquérito na Câmara Municipal de Apucarana, a fim de apurar a inatividade e irregularidades na construção do Hospital do Coração da Fundação Vilela Batista; que a CPI tem interesse na obtenção de fotocópias do presente procedimento, conforme requerimento em anexo."

Pelo Ministério Público foi autorizada a extração de fotocópias, ante o manifesto interesse público na correta instrução da CPI. Após, o decurso do prazo assinalado

[Handwritten signatures]



MINISTÉRIO PÚBLICO do Estado do Paraná

PROMOTORIA DE JUSTIÇA DAS FUNDAÇÕES E DO TERCEIRO SETOR DA COMARCA DE CURITIBA

à Fundação, oficie-se à Secretaria Municipal de Apucarana e à Secretaria Estadual de Saúde, questionando se o Hospital do Coração já está em funcionamento. Por derradeiro, oficie-se à Vigilância Sanitária da Cidade de Apucarana e do Estado do Paraná, a fim de indagar se houve o efetivo atendimento às exigências sanitárias por parte do Hospital do Coração da Fundação Vilela Batista.

Curitiba, 17 de novembro de 2014.

- cópia


KARINA ANASTÁCIO MARIA DE MOURA CORDEIRO
Promotora de Justiça


AURITA FERREIRA BERTOLI

COMPROVANTE DE DIÁRIA
EMPENHO Nº 1089/2014


JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI

MAURO BERTOLI

MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR

**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 / 00028486-6

Nome destinatário:	JOSE E ANTONIASSI
Valor:	R\$ 600,00
Identificação da operação:	JOSE E ANTONIASSI

Data de débito:	16/12/2014
Data/hora da operação:	16/12/2014 17:29:10

Código da operação:	00316217
Chave de segurança:	FKCLW798082KMWAX

"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 Delane Angotti
TESOUREIRA


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE