



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

**NOTA DE  
EMPENHO**  
**1ª VIA**

Número do Empenho 001116/2014	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 3390395800 SERV. DE TELECOMUNICACOES - Conta 00097  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 138.368,50	Valor do Empenho 594,40	Saldo Atual 137.774,10
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 09/11/2014 A 08/12/2014 CONF FATURA NR 0219821703-0.	594,40	594,40

Local da Entrega	Valor Líquido	594,40
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____  <b>José Ailton Dado de Araujo</b> Presidente	Data ____/____/____  <b>Juliana Bossa</b> Contador CRC 030602/O PR
assinatura: nome: <b>Jessica Daidne Araujo</b> Data ____/____/____ <b>TESOUREIRA</b>		

### RECIBO

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

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



Ouvidoria GVT: acesse [www.gvt.com.br](http://www.gvt.com.br) ou utilize o "Fale com a Ouvidoria" e cartas para a Rua Lourenço Pinto, 299. CEP: 80010-160 - Curitiba - PR.

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

CENTRAL DE ATENDIMENTO TELEFONIA E BANDA LARGA: **103 25**

CENTRAL DE ATENDIMENTO TV POR ASSINATURA: **106 25**

DEFICIENTES AUDITIVOS E DE FALA: **142**

[www.gvt.com.br](http://www.gvt.com.br)

<b>APUCARANA</b> O QUE É CENTRO 85500-000 APUCARANA, PR		
Código do cliente <b>9999 8554 6648</b> DV: 6	Data de emissão 09/12/2014	Estado de instalação Paraná
Nº do Telefone <b>4330472600</b>	Tipo de cliente Não residencial	Número da fatura 0219821703-0
Período de apuração 09/11/2014 a 08/12/2014		

RESUMO	VALOR (R\$)
<b>PRESTADORA GVT</b>	
Plano Contratado / Serviços Mensais	
Internet	
Turbonet Power 100 Mega <sup>opt</sup>	534,90
Telefone	
Plano Economix Flex 800 <sup>opt</sup>	59,50
<b>Total</b>	<b>594,40</b>
<b>TOTAL GERAL A PAGAR</b>	<b>594,40</b>

**Histórico de consumo**

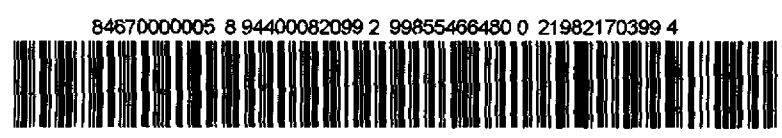
Total utilizado em min:seg das faturas com vencimento em:			
Tipo de Ligação	Outubro	Novembro	Dezembro

Em 02/11/14 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99, passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em [www.gvt.com.br/9digito](http://www.gvt.com.br/9digito).

**PAGO**  
DATA 19/12/14

\*O pagamento desta fatura não implica débitos pendentes. Em caso de atraso no pagamento, serão cobrados encargos avulsos (multa de 2% + 1% de juros ao mês) na fatura seguinte.  
 †Códigos de seleção das prestadoras de Longe Distância: 12, 14, 15, 17, 21, 25, 26, 31, 41, 43, 49, 65 e 91. Central de Atendimento: Anatel 1331 (Geral), 1332 (Deficientes Auditivos) e [www.anatel.gov.br](http://www.anatel.gov.br)  
 ‡Valor mínimo do ressarcimento em caso de interrupção do serviço de telefonia fixa: duração da interrupção (em minutos) vezes o valor da assinatura, dividido por 43.200 minutos (30 dias).

Nome do Cliente <b>APUCARANA CAMARA MUNICIPAL</b>		Sr. Caixa, favor não receber pagamento parcial.		
Código do Cliente <b>9999 8554 6648</b>	Código para Cadastramento de Débito Automático <b>999985546648-6</b>	Número da Fatura <b>0219821703-0</b>	Data de Vencimento <b>28/12/2014</b>	Valor a Pagar (R\$) <b>594,40</b>



**Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás  
Via Internet Banking CAIXA**

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>			
846700000058	944000820992	998554664800	219821703994

<b>Empresa:</b>	GVT GLOBAL VILAGE TE
<b>Valor:</b>	594,40
<b>Identificação da operação:</b>	GVT

<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 13:40:33

<b>Código da operação:</b>	00201533
<b>Chave de segurança:</b>	HVZYWWYMULWE5U4V

**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 Dalany 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 : 417

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000015	0	Ordinario 77 33903	2.264,54		2.264,54

Total a Pagar: 2.264,54

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana a importancia supra de R\$ 2.264,54 dois mil duzentos e sessenta e quatro reais e cinquenta e quatro centavos\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*  
 Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena e geral quitacao.

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

VIVO S.A

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
 Credor

*De Araujo*  
 José Ailton Deco de Araujo  
 PRESIDENTE

# vivo

Nº da Conta: 2133753564  
Mês de referência: 12/2014  
Período: 02/11/2014 a 01/12/2014  
Data de emissão: 04/12/2014

[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Fale conosco: Central de Relacionamento  
\*8486 ou [www.vivo.com.br/faleconosco](http://www.vivo.com.br/faleconosco)

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Higienópolis, 1365  
CEP 86015-010 - Londrina - PR  
I.E.: 93263323-51  
CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62  
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



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

Vencimento  
**25/12/2014**

Total a Pagar - R\$  
**2.264,54**

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO EMPRESAS FLEX	13	13	0,00
SERVICO GESTAO	13	13	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	13	13	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	13	13	0,00
INTERNET MOVEI 300MB EMPRESA	11	11	466,20
<b>Subtotal</b>			<b>466,20</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluído Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
FRANQUIA INTERNET	3,22GB	-	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		3.840m12s	786,05
Acesso a Caixa Postal		08m24s	1,32
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		227	22,70
Ligações de Longa Distância		612m00s	796,69
<b>No Brasil - Em Roaming</b>			
Ligações Locais		07m36s	1,65
Acesso a Caixa Postal		01m12s	0,19
Adicional por Ligações Recebidas		8	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		13m24s	0,00
Ligações de Longa Distância		145m24s	184,20
<b>Subtotal</b>			<b>1.792,80</b>
<b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		03m12s	0,54
<b>Subtotal</b>			<b>0,54</b>
<b>Serviços de Terceiros Telefônica Data</b>			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		5	5,00
<b>Subtotal</b>			<b>5,00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>2.264,54</b>

### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Desde 02 de Novembro de 2014 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99, passando ao formato: (DDD)9xxxx-xxxx. Mais informações em [www.vivo.com.br/9digito](http://www.vivo.com.br/9digito)

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

# vivo

Nome do Cliente <b>APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL</b>	Vencimento <b>25/12/2014</b>	Total a Pagar - R\$ <b>2.264,54</b>
------------------------------------------------------	---------------------------------	----------------------------------------

Cód. Débito Automático <b>2133753564-0</b>	Nº da Conta <b>2133753564</b>	Mês Referência <b>12/2014</b>
--------------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

<b>84620000228</b>	<b>645400690014</b>	<b>121337535649</b>	<b>121411412251</b>	Autenticação Mecânica
--------------------	---------------------	---------------------	---------------------	-----------------------



# PAGO

DATA 19 / 12 / 14

# CAIXA

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

846200000228 645400690014 121337535649 121411412251

**Empresa:** VIVO PR  
**Valor:** 2.264,54  
**Identificação da operação:** VIVO S A

**Data de débito:** 19/12/2014  
**Data/hora da operação:** 19/12/2014 13:37:48

**Código da operação:** 00202702  
**Chave de segurança:** HRX4F2964ZJWU1TZ

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane 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 : 416

Ano	Empenho	Sub Tipo	Despesa Cat	Empenhado	Retencao	Liquido
2014	000015	0	Ordinario	77 33903	468,91	468,91

Total a Pagar: 468,91

Recebi(emos) da Camara Municipal de Apucarana  
a importancia supra de R\$ 468,91  
quatrocentos e sessenta e oito reais e noventa e um \*\*\*\*  
centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
Referente esta Ordem de Pagamento a qual dou(amos) plena  
e geral quitacao.

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

VIVO S.A

Data   /  /   \_\_\_\_\_  
Credor

*Deco*  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

# vivo

Nº da Conta: 2133988721  
Mês de referência: 12/2014  
Período: 02/11/2014 a 01/12/2014  
Data de emissão: 04/12/2014

[www.vivo.com.br/meuvivo](http://www.vivo.com.br/meuvivo)

Fale conosco: Central de Relacionamento  
\*8486 ou [www.vivo.com.br/faleconosco](http://www.vivo.com.br/faleconosco)

Telefônica Brasil S.A.  
Av. Higienópolis, 1385  
CEP 86015-010 - Londrina - PR  
I.E.: 90263323-51  
CNPJ Matr.: 02.558.157/0001-52  
CNPJ Filial: 02.558.157/0518-24



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

**Vencimento**  
**25/12/2014**

**Total a Pagar - R\$**  
**488,91**

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

O que está sendo cobrado	Quantidade de Plano/Pacote	Quantidade de Números Vivo	Valor Total R\$
<b>Serviços Contratados</b>			
VIVO EMPRESAS FLEX	17	17	0,00
SERVICO GESTAO	17	17	0,00
PACOTE GESTAO COMPLETO	17	17	0,00
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	17	17	0,00
<b>Subtotal</b>			<b>0,00</b>
<b>Utilização Dentro do Plano/Pacote</b>			
	Incluso Plano/Pacote	Utilizados Minutos/Unidades	
INTRAGRUPO ZERO UNI VC1 RAIZ	-	-	0,00
SERVICO GESTAO	-	-	0,00
<b>Utilização Acima do Contratado</b>			
Ligações Locais		1.073m54s	218,91
Acesso a Caixa Postal		01m48s	0,00
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		92	9,20
Ligações de Longa Distância		79m00s	87,63
<b>No Brasil - Em Roaming</b>			
Ligações Locais		01m12s	0,26
Adicional por Ligações Realizadas		43	0,00
Adicional por Ligações Recebidas		13	0,00
Ligações Recebidas em Roaming		19m54s	0,00
Ligações de Longa Distância		91m12s	118,09
<b>Subtotal</b>			<b>434,09</b>
<b>Serviços Utilizados em Períodos Anteriores</b>			
Ligações Locais		00m30s	0,11
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		1	0,10
<b>Subtotal</b>			<b>0,21</b>
<b>Serviços de Terceiros Telefônica Data</b>			
Serviços (Ex.: SMS e Loja de Serviços Vivo)		112	34,61
<b>Subtotal</b>			<b>34,61</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>488,91</b>


### MENSAGEM IMPORTANTE PARA VOCÊ

Desde 02 de Novembro de 2014 foi incluído o número 9 à frente dos celulares dos DDDs 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98 e 99, passando ao formato: (DDD)9xxx-xxxx. Mais informações em [www.vivo.com.br/9digito](http://www.vivo.com.br/9digito)

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

# vivo

Nome do Cliente <b>APUCARANA CÂMARA MUNICIPAL</b>	Vencimento <b>25/12/2014</b>	Total a Pagar - R\$ <b>488,91</b>
Cód. Débito Automático <b>2133988721-7</b>	Nº da Conta <b>2133988721</b>	Mês Referência <b>12/2014</b>
84640000044	688100690015	121339887212
121471412268	Autenticação Mecânica	
<b>PAGO</b>		
DATA <b>19/12/14</b>		





# CAIXA

## Comprovante de pagamento de água, luz, telefone e gás Via Internet Banking CAIXA

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

**Representação numérica do código de barras:**

846400000044 689100690015 121339887212 121471412258

**Empresa:** VIVO PR  
**Valor:** 468,91  
**Identificação da operação:** VIVO S A

**Data de débito:** 19/12/2014  
**Data/hora da operação:** 19/12/2014 13:36:18

**Código da operação:** 00203833  
**Chave de segurança:** T8U22MZ3G03L1WF3

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP. 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001082/2014	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 00642 MASTER TOY - MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA  
 Endereço R OSVALDO CRUZ 1398 CENTRO  
 CNPJ/CPF 82.496.076/0001-14 Fone 3422-8500 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 300.000,00	Saldo Anterior 198.214,12	Valor do Empenho 34,50	Saldo Atual 198.179,62
----------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 UNID CADERNETA ESPIRAL CD TX 96 FLS TILIBRA CONF ORCAMENTO NR 37505.	34,50	34,50

Local da Entrega \_\_\_\_\_ Valor Empenho 34,50

<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 assinatura: _____ nome: <b>Jessica Daviane Angotti</b> Data: _____	Autorizo o empenho de(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: _____ _____ <b>José Airton De Souza</b> Presidente	Data: _____ _____ <b>Luciana Bossa</b> CRC 03050210 PR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

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

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

Recebemos de **MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA**  
os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.002.073  
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA  
LTDA**

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

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

N.º 000.002.073  
SÉRIE 1-FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4114 3282 4960 7600 0114 5500 1000 0020 7310 0062 0738

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE PRODUTO**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141140197155125 18/12/2014 16:51:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
6360541949

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.

82.496.076/0001-14

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

**CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA-PARANA**

CNPJ / CPF

78.299.815/0001-00

DATA DE EMISSÃO

18/12/2014

ENDEREÇO

**CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA 25A -**

BAIRRO

**CENTRO**

CEP

86800-235

DATA DE SAÍDA

18/12/2014

MUNICÍPIO

**APUCARANA**

FONE / FAX

(43) 3420-7000

ESTADO

**PR**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**ISENTO**

HORA DE SAÍDA

16:51:03

**FATURA/DUPLICATAS**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
002073/1.1	17/1/2015	34,50						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLC. ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	34,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	34,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O MESMO		O-EMITENTE					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	VOLUMES	DIVERSOS	002073	1,000	1,000		

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
78910271300	CADERNETA ESP CD TX 96 FLS	96081000	090	5102	UN	5,00	6,900000	34,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME IMPOSTO SIMPLES NACIONAL

RESERVADO AO FISCO

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/15665-5
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	MARLY APARECIDA VECCHIA E CIA LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	82.496.076/0001-14
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 34,50
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 41,00
<b>Identificação da operação:</b>	MASTER TOY

<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 13:54:50

<b>Código da operação:</b>	00042732
<b>Chave de Segurança:</b>	K0WGAZK55HHAMH2H

**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: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 001114/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERV. DE TERCEIROS - Conta 00077  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERV. DE TERCEIROS, PESSOA JURI - Conta 00110  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00697 SERITELAS - DECOLORES PRODUTOS SERIGRAFICOS LTDA  
 Endereço AV IRATI 580 BARRA FUNDA  
 CNPJ/CPF 08.057.155/0001-76 Fone (43) 3423-1131 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 138.392,25	Valor do Empenho 23,75	Saldo Atual 138.368,50
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 2,500 METROS DE ADESIVO ALLTAK TRANSPARENTE 08 122 PARA MANINAR O MAPA DE ZONEAMENTO DO PLANO DIRETO DA PREFEITURA MUNICIPAL DE APUCARANA CONF NF NR 000.011.909 SERIE 3.	23,75	23,75

Local da Entrega	Valor Líquido	23,75
------------------	---------------	-------

<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 ____/____/____  Ordeador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Bossu CRC 03080210 PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Daiane Angotti</b> TEBALONEIRA Data ____/____/____		

RECIBO

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

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

RECEBEMOS DE DECOLORES PRODUTOS SERIGRAFICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	RETIRADO POR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
		CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
		Nº. 000.011.909 SERIE 3



**DECOLORES PRODUTOS SERIGRAFICOS LTDA**  
 AV IRATI -A, 580 - BARRA FUNDA  
 APUCARANA - PR  
 CEP: 86800-220  
 FONE/FAX: (43)34231131  
 E-MAIL: recebimentos@seritelas.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - Entrada  
 1 - Saída  
 Nº. 000.011.909  
 SERIE 3  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO	4114 1208 0571 5500 0176 5500 3000 0119 0910 0633 5201
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora	
PROTOCOLO DA AUTORIZAÇÃO DE USO	141140197023121 18-12-2014 15:00:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102-VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS /		
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9037478897	INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 08057155/0001-76

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 0301329 CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		78299815/0001-00	18/12/2014
ENDEREÇO	NÚMERO	BARRIO/DISTRITO	CEP
CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA	25	CENTRO	86800-235
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
APUCARANA	PR	ISENTO	15:00

**FATURA**  
 (VINTE E TRES REAIS E SETENTA E CINCO CENTAVOS) \* \* \* \* \*  
 18/12/2014 - 23,75

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	23,75

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF/CNPJ
	1-Destinatário				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0			0	0,000	0,000

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SN	CSO	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	% DESC	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	% ICMS	% IPI
088107250N	ADESIVO ALLTAK TRANSP. 08 122	39199000	102	5102	MT	2,500	9,500	0,00	23,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TOTAL CFOP:5102 VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA DE TERCEIROS								23,75					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
0,00	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PROCON-PR www.pr.gov/proconpr - 0800-411512.; "DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO; PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DO CARREGAMENTO TRANSPORTE E; DESCARREGAMENTO CONFORME A REGULAMENTACAO EM VIGOR"; (\*) PRODUTO COD. ONU 1263 CLASS-3 - DECRETO 96044/88; EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES ESTADUAL; CONTA PARA DEPOSITO BANCO D BRASIL AG:0355-7; C/C: 36356-1 DECOLORES PROD SERIG LTDA; Pagamento: A VISTA; Valor aprox. Tributos R\$ 9,25(38,94%) Fonte:IBPT;

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

**Emitente:** CAM MUN DE APUCARANA**Conta origem:** 0379 / 006 . 00000001-0**Conta destino:** 355-7/36356-1**Tipo:** DOC E**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S/A**Finalidade:** 01-Crédito em Conta Corrente**Nome destinatário:** DECOLORES PROD SERIG LTDA**CPF/CNPJ destinatário:** 08.057.155/0001-76**Valor a ser transferido:** R\$ 23,75**Tarifa de emissão de DOC:** R\$ 6,50**Valor total a ser debitado:** R\$ 30,25**Identificação da operação:** SERITELAS DECOLORES**Data de débito:** 18/12/2014**Data/hora da operação:** 18/12/2014 16:33:12**Código da operação:** 00043969**Chave de Segurança:** V45NNUN6TEV3CW52**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

  
**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE  
**Jéssica Daiane Angotti**  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001100/2014	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 Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 86.168,22	Valor do Empenho 35,00	Saldo Atual 86.133,22
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 70 UNID FITA DUPLA FACE GROSSA 10CM AO CUSTO UNIT R\$ 0,60 CONF PEDIDO NR 180247.	35,00	35,00

Local da Entrega	Valor Liquido	35,00
------------------	---------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jessica Dajane Anagniti</u> Data: <u>16/12/14</u> TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>16/12/14</u>  José Ailton Dago de Araujo Presidente	Data: <u>16/12/14</u>  Luciana Bossa CRC 030602/O PR
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------

**RECIBO**

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

Data: 16/12/14 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
Data: 16/12/14  
 Credor



# BIENSAL OBRIGADO

Data: 16/12/2014  
REFILTRO - MATERIAIS ELETRICOS E AR CONDICIONADO  
CNPJ : 77.658.011/0001-98  
Fone: (0xx43) 3033-1122  
Acesse : WWW.REFILTRO.COM.BR

Nome do vendedor: Gabriel  
Sequencia: 180247

Cod.  
Quant. Pre.Unit. Total  
32309179 Fita dupla face verde Grossa 10cm  
70 0,60 42,00

Subtotal: 42,00  
Desconto - 6,99  
valor Total: 35,01  
Cliente: Cavara Municipal de Apucarana  
Cod: 269 Fone: 3420 7000  
End: CENTRO DIVIDA JOSE DE O. ROSA

*Gabriel Cunha Werolla*  
Assinado para preferência

\* Banco Brasil

Aç 0355-7

çc 3518-1

Refiltra

CNPJ - 77.658.011 / 0001-98



**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	355-7/3518-1
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	001-BANCO DO BRASIL S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	REFILTRO COM E REPRES MAT ELETRICOS LTDA
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	77.658.011/0001-98
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 35,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 41,50
<b>Identificação da operação:</b>	REFILTRO

<b>Data de débito:</b>	18/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	18/12/2014 14:17:10

<b>Código da operação:</b>	00034202
<b>Chave de Segurança:</b>	HUWMWTHPL1GE712X

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Aírton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane Angotti**  
TESOUREIRA



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001088/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Credor 00611 AURITA FERREIRA BERTOLI  
 Endereço RUA PARDAL 189 NC HAB MICHEL SONI  
 CNPJ/CPF 781.310.819-15  
 Fone 9631-7722  
 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 59.578,96	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 58.978,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO A AGENTE POLITICA 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 NO MINISTERIO PUBLICO PARA TRATAR ASSUNTOS DA CPI DO HOSPITAL DO CORACAO"	600,00	600,00

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

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

### RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 16 de dezembro de 2014.

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

Quantidade de Diárias: 2

Local/Cidade: ministério público Curitiba

Data(s) de Viagem: 17 e 18 de dezembro

Descriminar motivo da Viagem: Reunião no ministério público para tratar assuntos da CPI do Hospital Larocão

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

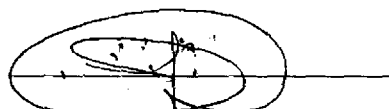
CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

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 Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

  
**José Airton Deco de Araújo**  
PRESIDENTE

## Comprovante de Interessado

Protocolo: 13.451.433-7



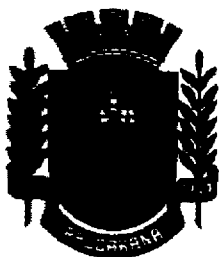
Órgão de Cadastro:	SESA
Órgão de Origem:	SESA/GS
Data de Cadastro:	17/12/2014 16:41
Interessado 1:	APUCARANA
Interessado 2:	
Nº/Ano Dcto:	2/2014
Assunto:	AREA DE SAUDE

Para informações acesse: [www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica](http://www.eprotocolo.pr.gov.br/consultapublica)

Data/Hora: 17/12/2014 16:43

Impresso por: EDUARDO AUGUSTO LOVIZOTTO REBONATO

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 1088/2014



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Ofício CPI 003/2014

Apucarana, 17 de dezembro de 2014.

Exm<sup>a</sup>. Sr<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup> Promotora de Justiça,

A CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA instaurou Comissão Parlamentar de Inquérito, visando apurar eventuais irregularidades na construção e futura instauração de empreendimento denominado "Hospital do Coração" nesta cidade, sob a responsabilidade da Fundação do Coração Vilela Batista, cujo estatuto encontra-se registrado em Curitiba.

Diante disso, e estando a referida Fundação sob a fiscalização deste Centro Operacional das Promotorias das Fundações e do Terceiro Setor, vimos respeitosamente a presença de Vossa Excelência requerer cópias de eventuais procedimentos abertos por essa Promotoria, no que se refere à Fundação do Coração Vilela Batista, bem como seja informado à Comissão Parlamentar de Inquérito qual a situação da mesma perante esta Promotoria de Justiça Especializada.


Estando certos de poder com a valorosa contribuição desta Promotoria de Justiça, subscrevemos votos de elevada estima e consideração.

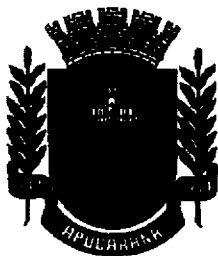
Atenciosamente

Ver. AURITA FERREIRA BERTOLI  
Presidente da Comissão Parlamentar de Inquérito

EXMA. SRA. DRA.  
KARINA ANASTÁCIO FARIA DE MOURA CORDEIRO  
PROMOTORIA DAS FUNDAÇÕES E DO TERCEIRO SETOR  
CURITIBA - PARANÁ

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 1088/2014

*Recebido em*  
*17/12/2014*  
  
Karina Anastácio Faria de Moura Cordeiro  
Promotora de Justiça



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

Ofício CPI n.º 001/2014

Apucarana, 15 de dezembro de 2014.

CREA-PR



Protocolo 2014/417711

CURITIBA  
CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Ilustríssimo Senhor:

ASSUNTOS DIVERSOS  
1424

Depto Orig 4202

17/12/2014 16:13:50

Tem o presente a missão de solicitar à Comissão de Avaliações, Vistorias e Perícias deste CREA para que realize uma vistoria na obra localizada na Avenida Jaboti, no Município de Apucarana/PR, vinculado à Fundação do Coração Vilela Batista, denominada Hospital do Coração, a fim de instruir os documentos desta Comissão Parlamentar de Inquérito, onde se pretende obter as seguintes informações:

- a) A obra foi registrada no CREA/PR ?
- b) Qual o responsável técnico para a execução da referida obra?
- c) A obra obedeceu aos parâmetros de seu projeto sob os aspectos arquitetônicos, estruturais, hidráulicos, elétricos e sanitários?
- d) Possui o CREA/PR condições de avaliar a viabilidade de funcionamento de unidade hospitalar na edificação nas condições que se encontra ?

Estando certos de poder com a valorosa contribuição deste Conselho Regional, subscrevemos votos de consideração.

Atenciosamente

Ver. AURITA FERREIRA BERTOLI  
Presidente da Comissão Parlamentar de Inquérito

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO N.º 1088/2014

ILMO. SR. JOEL KRÜGER  
PRESIDENTE DO CREA - CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA E  
AGRONOMIA DO PARANÁ  
AVENIDA NOSSA SENHORA DA LUZ, 2143- JARDIM SOCIAL - CEP 82.530-010  
CURITIBA - PR





# MINISTÉRIO PÚBLICO

do Estado do Paraná

PROMOTOR DE JUSTIÇA SUPLENTE DE 1º GRAU DO TERCEIRO SETOR DE COMARCA DE CURITIBA

DEPARTAMENTO CIVIL

FUND. VILELA BATISTA

COMPROVANTE DE DIARIA  
MÊS DE JUNHO Nº 1001/2017

*[Handwritten signature]*

Na presente data, recebi em meu Gabinete os Vereadores da Cidade de Apucarana AURICA FERREIRA BERTOLI, JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI e MAURO BERTOLI, acompanhados do Doutor MAURO MALA 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 manifestado interesse público na correta instrução da CPI. Após o decurso do prazo assinalado

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



# MINISTÉRIO PÚBLICO

do Estado do Paraná

PROCURADORIA GERAL DE JUSTIÇA DAS FUNDACÕES E DO TERCEIRO SETOR DE CEMAS E DE CUSTÓDIAS

A Fundação de Amparo à Pesquisa Municipal de Apucarana e a Secretaria Estadual de Saúde, através do Hospital Municipal do Coração já está em funcionamento. Por derradeira, a Secretaria Municipal Sanitária da Cidade de Apucarana e do Estado do Paraná, a fim de garantir-se houve o efetivo atendimento às exigências sanitárias por parte do Hospital Municipal da Fundação Vilela Batista.

Curitiba, 17 de novembro de 2014.

*Cópia*

KARINA ANASTÁCIA MARIA DE MOURA CORDERO  
Procuradora de Justiça

AURINA FERREIRA BERTOLI

MAURO BERTOLI

MAURO BERTOLI

ADVANTE DE DIARIA  
EMPENHO Nº 1088 2014

MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00028507-2

<b>Nome destinatário:</b>	AURITA F BERTOLI
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	AURITA F BERTOLI

<b>Data de débito:</b>	16/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	16/12/2014 17:30:08


<b>Código da operação:</b>	00316811
<b>Chave de segurança:</b>	MZLX9Y2G4PLXKSQF

"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 001090/2014	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. COMISSIONADOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00032  
 Conta 00034

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

Fone  
 Cidade

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 58.378,96	Valor do Empenho 600,00	Saldo Atual 57.778,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR COMISSIONADO 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: "AUDIENCIA COM A COMISSAO PARLAMENTAR DE INQUERITO NA SECRETARIA DE SAUDE E NO MINISTERIO PUBLICO ESTADUAL"	600,00	600,00

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

<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 <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  LUCIANA BOSSA CPC 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor  
 Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 16 de 16 DE SETEMBRO de 2014.

MAURO MARA DO ARAÚJO JR (VEREADOR/A OU SERVIDOR) na CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA, através desta, vem perante Vossa Excelência, solicitar diárias conforme descrito abaixo:

Quantidade de Diárias: 02 (DUAS)

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 Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



# R P M RESTAURANTE LTDA.

Av. Cândido de Abreu, 381 - C. Cívico  
Fone: 3222-1851 - Curitiba - Paraná

**CENTRO CÍVICO**

CNPJ 07 711 095/0001-09

Inscr. Est. 90 357 083-05

Nota Fiscal de Venda a Consumidor

1ª Via - Consumidor

SÉRIE «D»

Data de Emissão 17/12/2014

Nº 16744

Nome .....

End.: .....

Quant.	Discriminação das Mercadorias	P. Unit.	TOTAL
	Refeições		22,92

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
EMPENHO Nº 1050/2014

Agradecemos a Preferência

Não vale como recibo

TOTAL R\$

22,92

GRÁFICA CENTAURO - Luiz A. das Chagas Lima - R. Po. Natal Pigato, 98 - S. Felicidade  
Telefax: 3372-1816 - Curitiba - PR - CNPJ 77.623.363/0001-72 - Insc. Est. 101.41132-03  
60 bls. 50x3 - 15001 e 18000 - Série «D» - Aut. 56743812-16 de 11-02-2014

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 001 / 00029674-0

<b>Nome destinatário:</b>	MAURO MAIA DE ARAUJO JUNIOR
<b>Valor:</b>	R\$ 600,00
<b>Identificação da operação:</b>	MAURO MAIA DE A JUNIOR

<b>Data de débito:</b>	16/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	16/12/2014 17:32:13

<b>Código da operação:</b>	00317323
<b>Chave de segurança:</b>	H4KZVZXZPG05NKKT

"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 Delaine 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 001117/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.94.00.00 INDENIZACOES E RESTITUICOES | Conta 00026  
 Desdobramento 3190940100 INDENIZACOES TRABALHISTAS - ATIVO CIVI | Conta 00131  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 19/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 310.000,00	Saldo Anterior 284.280,67	Valor do Empenho 45.905,45	Saldo Atual 238.375,22
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EXONERACOES DE SERVIDORES COMMISSIONADOS EFETUADAS EM 19/12/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO EM ANEXO.	45905,45	45.905,45
		CAIXA ECONOMICA FEDERAL-EMPRES I.R.R.F. A REPASSAR DE SERVIDO I.N.S.S. A REPASSAR RETIDO DE		4.606,74 503,49 1.397,06

Local da Entrega	Valor Líquido	39.398,16
------------------	---------------	-----------

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

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e cinco mil novecentos e \*\*\*\* cinco reais e quarenta e cinco 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 001102/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO  
 Unidade 01 Camara Municipal  
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL  
 Desdobramento 3390141401 SERV. EFETIVOS  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00032  
 Conta 00033

Credor 00455 PETRONIO CARDOSO

Endereço

CNPJ/CPF 529.161.629-68

Fone

Cidade

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 54.378,67	Valor do Empenho 450,00	Saldo Atual 53.928,67
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO SERVIDOR EFETIVO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A BRASILIA/DF NO DIA 18/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA: "AUDIENCIA NO SENADO FEDERAL - PROGRAMA INTERLEGIS - SENADOR ROBERTO REQUIAO - MODERNIZACAO CAMARAS MUNICIPAIS".	450,00	450,00

Local da Entrega	Valor Líquido	450,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 17 de dezembro de 2014.

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

Quantidade de Diárias: 01 (uma)

Local/Cidade: BRASÍLIA

Data(s) de Viagem: 18 DEZEMBRO 2014

Discriminar motivo da Viagem: AUDIÊNCIA NO SENADO FEDERAL - PROGRAMA INTERLEGIS - SENADOR ROBERTO REQUIÃO - MODERNIZAÇÃO CÂMARA MUNICIPAL

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.

Petronio Carlos  
Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

Deco Araujo  
José Ailton Deco de Araujo  
PRESIDENTE

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 / 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	0379 / 013 / 00115345-9

<b>Nome destinatário:</b>	PETRONIO CARDOSO
<b>Valor:</b>	R\$ 450,00
<b>Identificação da operação:</b>	PETRONIO CARDOSO

<b>Data de débito:</b>	17/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	17/12/2014 15:01:10

<b>Código da operação:</b>	00238798
<b>Chave de segurança:</b>	K4AERS2LZZ2FHG59

"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."

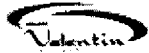
**DEBITO REALIZADO COM SUCESSO.O CREDITO NA CONTA DE DESTINO SERA EFETUADO APOS O PROCESSAMENTO DA TRANSACAO**

**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 Daliane Angotti**  
TESOUBEIRA



# Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **PETRONIO CARDOSO**

LOC (Localizador da reserva) **W6L87F**

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saida/Chegada	Assento
AD 4411	L	LDB - Londrina Governador José Richa	CPQ - Campinas Viracopos	18/12/2014	06:10/07:28	3B
AD 4134	L	CPQ - Campinas Viracopos	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	18/12/2014	08:30/10:18	5C
AD 4329	K	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	CPQ - Campinas Viracopos	18/12/2014	18:02/19:46	5B
AD 4410	K	CPQ - Campinas Viracopos	LDB - Londrina Governador José Richa	18/12/2014	22:55/00:20	3C

Data de emissão 17/12/2014 - 13:30

LOC (Localizador da reserva) W6L87F

Formas de Pagamento À vista

**Valor Total R\$ 1.697,56**

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.

**CÓPIA**



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001096/2014	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)

Conta 00032  
 Conta 00035

Credor 00062 MAURO BERTOLI  
 Endereço AV GETULIO VARGAS S/N CORREIO DE FREITAS  
 CNPJ/CPF 521.621.769-04 Fone 99753244 Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	57.678,67	600,00	57.078,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 02 DIARIAS DESTINADAS A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NOS DIAS 17 E 18/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "REUNIAO NO MINISTERIO PUBLICO PARA TRATAR ASSUNTOS DA CPI DO HOSPITAL DO CORACAO".	600,00	600,00

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

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>Jose Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano CRC 03050210 PR
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**RECIBO**

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 16 de Dezembro de 2014.

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

Quantidade de Diárias: 2

Local/Cidade: Ministério Público Curitiba

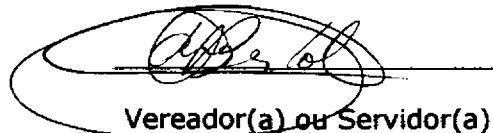
Data(s) de Viagem: 17 e 18 Dezembro

Descriminar motivo da Viagem: Reunião no Ministério Público p/ tratar assuntos da CPI do Hospital de Boracão.

- ( ) 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)

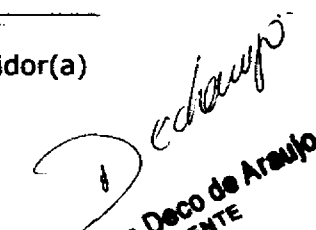
Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

  
José Airton Deco de Araújo  
PRESIDENTE

# MINISTERIO PÚBLICO

do Estado de Paraná

PROMOTOR DE JUSTIÇA GERAL DO ESTADO DE PARANÁ TERCEIRO DEPARTAMENTO DE PROMOTORIA DE JUSTIÇA

PROMOTOR GERAL

PROFESSORA VILELA BATISTA

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
MÊS DE NOVEMBRO Nº 1075 DO 14

Na presente data recebi em meu Gabinete os Vereadores da Cidade de Apucarana AURITA FERREIRA BERTOLI, JOSÉ EDUARDO ANTONIASSI e MÁRIO BERTOLI, acompanhados do Doutor MAURO MALA DE ARAÚJO JUNIOR, assessor jurídico da Câmara Municipal de Apucarana, os quais declararam que no mês de novembro foi inaugurada 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 correção instrução da CPI. Após o decurso do prazo assinalado,



# MINISTÉRIO PÚBLICO

do Estado do Paraná

PROCURADORIA GERAL DAS FUNDAÇÕES E DO PATRIMÔNIO DO ESTADO DO PARANÁ

A Prefeitura Municipal de Apucarana em pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 00.000.000/0000000, já está em funcionamento.

Por demais, a Prefeitura Municipal de Apucarana e do Estado do Paraná, em conjunto, vem a efetuar o pagamento as despesas obrigatórias por parte da Prefeitura Municipal de Apucarana.

Apucarana, 17 de novembro de 2017.

KARINA ANASTÁCIA MARIA DE MOURA CORDEIRO  
Procuradora de Justiça

MAURO BERTOLI

MAURO BERTOLI

COMPROVANTE DE DIÁRIA  
Nº 10.000.000/0000000

MAURO MATA DE ARAUJO JUNIOR





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Apucarana, 16 de dezembro de 2014.**

## **Justificativa :**

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

**Por essa razão, o cheque n° 313369 é nominal ao vereador Mauro Bertoli, no valor de R\$ 600,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 02 diárias destinada a Curitiba, conforme solicitação de diária.**

**Jéssica D. Angotti**

**Tesoureira**

**José Alton Deco de Araújo**

**Presidente**

**Jéssica Fernanda Dubas**

**Presidente do Controle Interno**

Comp.	Banco	Agência	CI	Conta	C2	Série	Cheque n°	C3	RS
009	<b>104</b>	0379	1	06000001-0	9	AAA	313369	9	<b>600,00</b>
009		0379	1	06000001-0	9	AAA	313369	9	

Pague por este

cheque a quantia de **(SEISCENTOS REAIS)** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX e centavos acima

0 MAURO BERTOLI XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX ou à sua ordem

APUCARANA 16 de DEZEMBRO de 20 14...

**CAIXA**

*Dechuap*

*JA*

APUCARANA, PR  
PCA. RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 08/12

CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00

CLIENTE DESDE: 12/2004

313369 009 104 0379 1 060000010 9 AAA 313369 9

10037920 00931336951 8006000001031



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 001094/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032  
 Conta 00035

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 57.778,96	Valor do Empenho 100,29	Saldo Atual 57.678,67
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR REEMBOLSADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF DESPESAS CONTRAIDAS COM VIAGEM A CURIITBA-PR NO DIA 12/12/2014 CONF DESCRITO EM AUTORIZACAO DE REEMBOLSO DE VIAGEM:"TRIBUNAL DE CONTAS - ASSEMBLEIA LEGISLATIVA".	100,29	100,29

Local da Entrega	Valor Líquido	100,29
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___  Ordenador da Despesa	Data ___/___/___ _____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo	<b>José Ailton Deco de Araujo</b> <b>PRÉSIDENTE</b>	

**RECIBO**

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

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## AUTORIZAÇÃO DE REEMBOLSO DE VIAGEM

Apucarana, 16 de Dezembro de 2014.

Wander Romar, (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\$ 100,29

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 12/12/2014

Discriminar motivo da Viagem: Tribunal de Contas - Assembleia Legislativa

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

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

Recebemos de AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA os produtos/serviços constantes da NFe indicada ao lado		NF-e Nº: 000.035.710 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>AUTO POSTO JARDIM GUARANY LTDA</b> ROD BR 277, KM 104,2 S/N FERRARIA - 83680-000 CAMPO LARGO - PR FONE: (41)3649-4264	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N.º 000.035.710 <b>SÉRIE 1-FOLHA 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO 4114 1203 5662 8500 0110 5500 1000 0357 1011 3773 9675 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA	CNPJ / CPF 78.299.815/0001-00	DATA DE EMISSÃO 12/12/2014	
ENDEREÇO RUA PRESIDENTE KENNEDY 010	BAIRRO CENTRO	CEP 86800-000	DATA DE SAÍDA 12/12/2014
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX (43)3480-7000	ESTADO PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		HORA DE SAÍDA 10:30:42	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,29	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,29

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESC. %	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3	ETANOL	22072010/00	060	5929	LT	50,1710	1,9990	100,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Base Icms Subst.: 88,04 Icms Subst Trib.: 15,84 Placa: AYE2280 Veiculo: KM:13163 Media: 0 Prota: ECF: 2D nro: 003: 117451	RESERVADO AO FISCO



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Apucarana, 16 de dezembro de 2014.**

## **Justificativa :**

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

**Por essa razão, o cheque n' 343367 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 100,29. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente ao reembolso das despesas de viagem a Curitiba/ PR.**

**Jéssica B. Angotti**

**Tesoureira**

**José Alrton Deco de Araújo**

**Presidente**

**Jéssica Fernanda Dubas**

**Presidente do Controle Interno**

Comp.	Banco	Agência	C1	Conta	C2	Série	Cheque nº	C3	R\$
009 009	104	0379 0379	1	06000001-0 06000001-0	9	AAA AAA	313367 313367	2 2	=100,29==

Pague por este cheque a quantia de **(CEM REAIS E VINTE E NOVE CENTAVOS)** ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~

~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ e centavos acima

o **ALCIDES RAMOS JUNIOR** ~~XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX~~ ou à sua ordem

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA, RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFEÇÃO: 08/12

APUCARANA 16 de DEZEMBRO de 20 14.-

*Dechy*  
CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00  
313367 009 104 0379 1 06000001-0 AAA 313367 2

CLIENTE DESDE: 12/2004

10403790 00931336751 800600000303



# 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 001086/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00032  
 Conta 00035

Credor 00090 ALCIDES RAMOS JUNIOR

Endereço

CNPJ/CPF 047.569.179-25

Fone

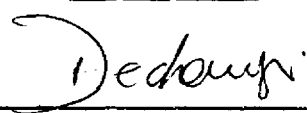
Cidade APUCARANA

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

Valor Orçado 90.000,00	Saldo Anterior 59.878,96	Valor do Empenho 300,00	Saldo Atual 59.578,96
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 12/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA:"TRIBUNAL DE CONTAS, ASSEMBLEIA LEGISLATIVA"	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	300,00
------------------	-----------------	--------

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

#### RECIBO

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

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





# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 12 de Dezembro de 2014.

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

Quantidade de Diárias: 01

Local/Cidade: Curitiba

Data(s) de Viagem: 12/12/2014

Descriminar motivo da Viagem: Tribunal de Contas, Assembleia

Legislativa

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Wladimir Roman

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

Deco  
José Aírton Deco de Araújo  
PRESIDENTE



# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

**Apucarana, 12 de dezembro de 2014.**

**Justificativa :**

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

**Por essa razão, o cheque n° 313366 é nominal ao vereador Alcides Ramos Junior, no valor de R\$ 300,00. Tendo em vista do mesmo não possuir conta corrente, foi feito o pagamento através de cheque. O valor é referente a 01 diária destinado a Curitiba, conforme solicitação de diária.**

**Jessica D. Angotti**

**Tesoureira**

**José Airton Deco de Araújo**

**Presidente**

**Jéssica Fernanda Dubas**

**Presidente do Controle Interno**

Comp. Banco Agência CI Conta Série Cheque nº CS R\$  
009 104 0379 1 06000001-0 9 AAA 313366 4 4 =300,00=

Pague por este cheque a quantia de (TREZENTOS REAIS) e centavos acima

ALCIDES RAMOS JUNIOR ou à sua ordem

APUCARANA, 12 de DEZEMBRO de 20 14.-

**CAIXA**

APUCARANA, PR  
PCA. RUI BARBOSA, 486  
APUCARANA - PR  
CONFECCAO: 08/12

*Declaro*

CAM MUN DE APUCARANA  
CNPJ 78.299.815/0001-00



CLIENTE DESDE: 12/2004

004000010 9 AAA 313366 4

10403795 00931336651 800600000103



# 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 001123/2014	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE - Conta 00102  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 19/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 136.333,82	Valor do Empenho 29,40	Saldo Atual 136.304,42
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 12 VALES TRANSPORTES AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDOR OINALDO AFONSO DE RIDOLFI RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	29,40	29,40

Local da Entrega	Valor Líquido	29,40
------------------	---------------	-------

<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 <b>José Alton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ___/___/___  Contador <b>Luciane Bossa</b> CRC 030502/O PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Dajane Angotti</b> Data ___/___/___ TESOUREIRA		

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e nove reais e quarenta 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**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JANEIRO/2015**

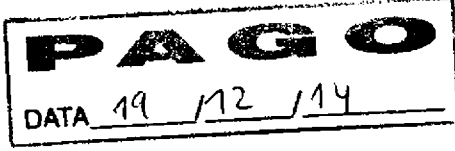
**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 01**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	OINALDO AFONSO DE RIDOLFI	1.291.229.308	12
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>12</b>
<b>12 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 29,40</b>			



## Recibo do Sacado

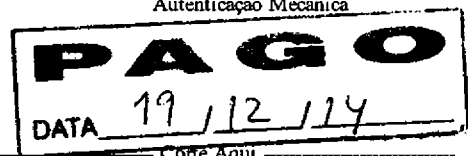
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>19/12/2014</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>32105</b>	Nosso Número <b>25/00000032105-7</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>29,40</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.003215 05014.710007 2 62820000002940


Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>						Vencimento <b>19/12/2014</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>						Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>19/12/2014</b>	Número do Documento <b>32105</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/12/2014</b>	Nosso Número <b>25/00000032105-7</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento <b>29,40</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Coforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>						CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						Ficha de Compensação
Sacador/Avalista						Autenticação Mecânica



Corte Aqui

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 <b>VAL</b> <small>Viação Apucarana LTDA</small>	<b>VIACAO APUCARANA LTDA</b> RUA PONTA GROSSA, 95 - 652 - TERM URBANO Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Município: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42    6360268240                      2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000002913</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">ed2ace11</h2>	

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Nome / Razão Social <b>CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA</b>				<h2 style="font-size: 1.2em;">Apucarana/PR</h2>			
Endereço <b>PCA CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA, 0 - Telefone:</b>							
Cidade <b>Apucarana</b>	UF <b>PR</b>	Fone *****	CEP <b>86800-235</b>				
Bairro <b>SEDE - CENTRO</b>							
CNPJ / CPF <b>78.299.815/0001-00</b>	Inscrição Municipal <b>12602</b>	Inscrição Estadual *****					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
12 credits	29,40	2,5000	0,74	Não

Código do Serviço  
16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

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
29,40	0,74	0,00	0,00	0,74	0,00
<b>29,40</b>			<b>29,40</b>		

Informações Adicionais  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$ 0,74; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
 Total: R\$ 0,74.



Consulta realizada em 22/12/2014 às 08:29:07.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000002913ed2ace1175739797000142

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23793.50925 50000.003215 05014.710007 2 62820000002940

<b>Data do vencimento:</b>	19/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	29,40
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA

<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 16:45:26

<b>Código da operação:</b>	00471270
<b>Chave de segurança:</b>	2Y4X72J6RQYV7SYH

**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 D.iane Argotti**  
TESOUREIRA





# CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

## NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001124/2014	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 19/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 136.304,42	Valor do Empenho 78,40	Saldo Atual 136.226,02
------------------------------	------------------------------	---------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 32 VALES TRANSPORTES AO CUSTO UNIT DE R\$ 2,45 PARA SERVIDORES ANA PAULA FERREIRA E LUCIANA DO AMARAL RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2015 CONF DOCUMENTO ANEXO.	78,40	78,40

Local da Entrega	Valor Líquido	78,40
------------------	---------------	-------

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 Dairane Angotti</u> Data: <u>19/12/2014</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>19/12/2014</u>  José Ailton Dado de Araújo PRESIDENTE	Data: <u>19/12/2014</u>  Luciana Bossa CRC 030602/O PR
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

### RECIBO

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

Data: 19/12/2014 Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data: 19/12/2014

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JANEIRO/2015**

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

**Pedido 01**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	ANA PAULA FERREIRA	3.053.290.972	16
2	LUCIANA DO AMARAL	3.193.877.292	16
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>32</b>
<b>32 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 78,40</b>			



## Recibo do Sacado

Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>19/12/2014</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>32104</b>	Nosso Número <b>25/00000032104-9</b>
Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>78,40</b>	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

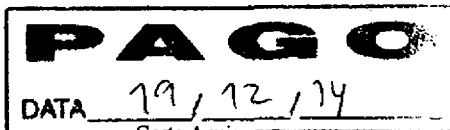
Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.003215 04014.710000 1 62820000007840

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>					Vencimento <b>19/12/2014</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>					Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>19/12/2014</b>	Número do Documento <b>32104</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/12/2014</b>	Nosso Número <b>25/00000032104-9</b>
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(=) Valor do Documento <b>78,40</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>					(-) Desconto
Formas de pagamento:					(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Coforme orientação da sua agência Bancária.					(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.					(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.					
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b> <b>Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235</b>					CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Sacador/Avalista					Ficha de Compensação


Autenticação Mecânica



Corte Aqui

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 Viacao Apucarana LTDA	<b>VIACAO APUCARANA LTDA</b> RUA PONTA GROSSA, 95 - 652 - TERM URBANO Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Municipio: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42    6360268240                      2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000002912</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">527617f3</h2>	

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
32 creditos	78,40	2,5000	1,96	Não

Código do Serviço 16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.							
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPT	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		
78,40	1,96	0,00	0,00	1,96	0,00		
78,40				78,40			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$ 1,96; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00; Total: R\$ 1,96.	
------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

Consulta realizada em 22/12/2014 às 08:27:42.  
 Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000002912527617f375739797000142

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23793.50925 50000.003215 04014.710000 1 62820000007840

<b>Data do vencimento:</b>	19/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	78,40
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA


<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 16:41:40

<b>Código da operação:</b>	00470687
<b>Chave de segurança:</b>	9HWY06MLMS9WFGAP

**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 Araújo  
PRESIDENTE

  
Jéssica Dalton 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 001125/2014	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE Conta 00102  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Credor 00569 VIACAO GARCIA LTDA  
 Endereço CENTRO CENTRO  
 CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07 Fone Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 19/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 136.226,02	Valor do Empenho 140,70	Saldo Atual 136.085,32
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 42 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT D R\$ 3,35 PARA SERVIDOR JOSIVALDO FERREIRA DA SILVA RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2014 TRAJETO ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS CONF DOCUMENTO ANEXO.	140,70	140,70

Local da Entrega	Valor Líquido	140,70
------------------	---------------	--------

<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 ___/___/___ _____ Ordenador da Despesa <b>José Ailton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	_____ LUCIANA ROSSA CRC 03000210 PR
assinatura: nome: <b>Jéssica Dajane Angotti</b> Data ___/___/___			

#### RECIBO

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

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

**CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA**

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JANEIRO/2015**

**VIAÇÃO GARCIA – ARAPONGAS/APUCARANA/ARAPONGAS**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>QUANTIDADE DE VALES</b>
1	Josivaldo Ferreira da Silva	42
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>		<b>42</b>
<b>42 VALES X R\$ 3,35 = R\$ 140,70</b>		



## Recibo do Pagador

Beneficiário <b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78586674000107 AVENIDA CELSO GARCIA, 1100</b>			Agência/Código Beneficiário <b>0162/135809-0</b>	Vencimento <b>20/12/2014</b>
Pagador <b>Câmara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>3997</b>	Nosso Número <b>000000003997-7</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>140,70</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
****VALORES EXPRESSOS EM REAIS*****				
MORA DIARIA: 0.32				
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.				
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.				
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santader.com.br/boletos">www.santader.com.br/boletos</a>				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

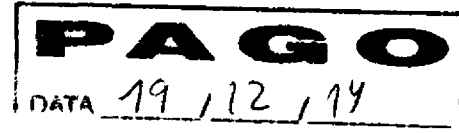


|033-7|

03399.13584 09000.000001 03997.701028 7 62830000014070

Local de Pagamento <b>Até o vencimento pagável em qualquer banco do sistema de compensação</b>				Vencimento <b>20/12/2014</b>
Beneficiário <b>VIACAO GARCIA LTDA CNPJ: 78.586.674/0001-07</b>				Agência/Código Beneficiário <b>0162/135809-0</b>
Data Documento <b>19/12/2014</b>	Número do Documento <b>3997</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Acéite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/12/2014</b>
Carteira <b>Cob. Simples CSR</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor <b>140,70</b>
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) ****VALORES EXPRESSOS EM REAIS*****				(-) Desconto
MORA DIARIA: 0.32				(+) Mora/Multa
NAO DISPENSAR ENCARGOS MORATORIOS. APOS VENC. PAGAVEL SOMENTE NA DEPOSITARIA.				(+) Outros Acréscimos
APOS 20 DIAS DO VENCIMENTO, SUJEITO A INCLUSAO EM CARTORIO.				(=) Valor Cobrado
P/IMPRESSAO NOVO BOLETO COM VALORES ATUALIZADOS ACESSE <a href="http://www.santader.com.br/boletos">www.santader.com.br/boletos</a>				
Pagador <b>Câmara Municipal de Apucarana</b>				CNPJ: <b>78.299.815/0001-00</b>
Centro Cívico José de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235				Ficha de Compensação
Sacador/Avalista				

Autenticação Mecânica





**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
03399.13584 09000.000001 03997.701028 7 62830000014070

<b>Data do vencimento:</b>	20/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO SANTANDER S.A.
<b>Valor (R\$):</b>	140,70
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO GARCIA

<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 16:35:18

<b>Código da operação:</b>	00470137
<b>Chave de segurança:</b>	8U21K2T2VG4M7EJG

**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 Dalane Angotti  
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

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

NOTA DE EMPENHO  
1ª VIA

Número do Empenho 001126/2014	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 3390397200 VALE-TRANSPORTE - Conta 00102  
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 19/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 136.085,32	Valor do Empenho 294,00	Saldo Atual 135.791,32
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 132 VALES TRANSPORTE AO CUSTO UNIT R\$ 2,45 PARA SERVIDORES EDILENE C SILVA LIMA, GEREMIAS AVILAR PEREIRA E GUSTAVO HENRIQUE COSTA RELATIVO AO MES DE JANEIRO/2014 TRAJETO URBANO CONF DOCUMENTO ANEXO.	294,00	294,00

Local da Entrega	Valor Liquido	294,00
------------------	---------------	--------

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

RECIBO

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

**RELAÇÃO DE SERVIDORES - VALES-TRANSPORTE - JANEIRO/2015**

**VIAÇÃO APUCARANA LTDA - VAL APUCARANA**

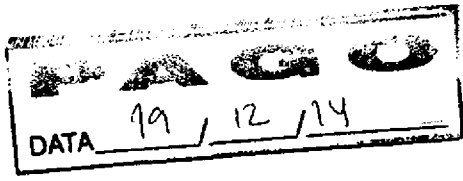
**Pedido 01**

<b>Nº</b>	<b>NOME</b>	<b>Nº CARTÃO</b>	<b>QTDE DE VALES</b>
1	EDILENE S. C. DA SILVA LIMA	3.128.676.059	40
2	GEREMIAS AVILAR PEREIRA	3.194.312.924	40
3	GUSTAVO HENRIQUE COSTA	3.502.417.604	40
<b>TOTAL VALES-TRANSPORTE</b>			<b>120</b>
<b>132 VALES X R\$ 2,45 = R\$ 294,00</b>			



## Recibo do Sacado

Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>			Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>	Vencimento <b>19/12/2014</b>
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>			Número do Documento <b>32103</b>	Nosso Número <b>25/00000032103-0</b>
Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>294,00</b>	(-) Desconto
<b>Demonstrativo:</b>			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

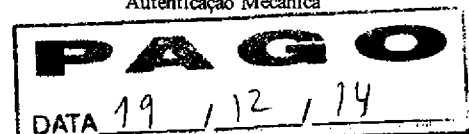
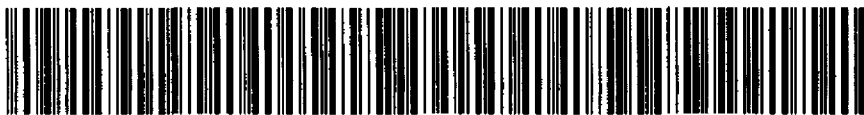


Autenticação Mecânica

Corte Aqui



**Bradesco** | 237-2 | 23793.50925 50000.003215 03014.710002 2 62820000029400

Local de Pagamento <b>Pagável preferencialmente em qualquer agência BRADESCO</b>						Vencimento <b>19/12/2014</b>
Cedente <b>VIACAO APUCARANA LTDA CNPJ: 75.739.797/0001-42</b>						Agência/Código Cedente <b>3509-2/0147100-7</b>
Data Documento <b>19/12/2014</b>	Número do Documento <b>32103</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>19/12/2014</b>	Nosso Número <b>25/00000032103-0</b>	
Uso do Banco <b>8650</b>	CIP <b>000</b>	Carteira <b>25</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>294,00</b>
Instruções (texto de responsabilidade do cedente) <b>Caixa: Não receber após a data de vencimento.</b>						(-) Desconto
Formas de pagamento:						(+) Mora/Multa
1-Internet Banking: Coforme orientação da sua agência Bancária.						(+) Outros Acréscimos
2-Em dinheiro: Em qualquer agência Bancária.						(=) Valor Cobrado
3-Em cheque: Na agência onde sua empresa é correntista.						
Sacado <b>Camara Municipal de Apucarana</b>						<b>CNPJ: 78.299.815/0001-00</b>
Centro Cívico Jose de Oliveira Rosa Centro Apucarana PR 86800-235						<b>Ficha de Compensação</b>
Sacador/Avalista						<b>Autenticação Mecânica</b>



Corte Aqui

# NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

 <b>VAL</b> <small>Viacao Apucarana LTDA</small>	<b>VIACAO APUCARANA LTDA</b> RUA PONTA GROSSA, 95 - 652 - TERM URBANO Telefone:3420-1760 CEP: 86800-030 - Bairro: VL NOVA Municipio: Apucarana - PR E-mail: CLAUDINEI@TCCC.COM.BR Fone: 3420-1760 CNPJ / CPF                      Inscrição Estadual    Inscrição Municipal 75.739.797/0001-42    6360268240                      2358		Número da NFS-e <h2 style="text-align: center;">201400000002911</h2>
	Data do Serviço <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Código Verificador <h2 style="text-align: center;">dd4fd6da</h2>	

 <b>PREFEITURA DO MUNICIPIO DE APUCARANA/PR</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (43 ) 34224000 - <a href="http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/">http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/</a>	Dt. de Emissão <h2 style="text-align: center;">22/12/2014</h2>	Natureza da Operação Tributação no município	Tributado no Município <h2 style="text-align: center;">Apucarana/PR</h2>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

Nome / Razão Social				Apucarana/PR			
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				*****			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
120 créditos	294,00	2,5000	7,35	Não

Código do Serviço  
16.01 - Serviços de transporte de natureza municipal.

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	
294,00		7,35		0,00		0,00	
Valor Total do ISSQN				Valor Dedução/Descontos			
294,00				0,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$ 7,35; Est: R\$ 0,00; Fed: R\$ 0,00;  
Total: R\$ 7,35.



Consulta realizada em 22/12/2014 às 08:26:27.  
Para consultar a autenticidade acesse: <http://cetil.apucarana.pr.gov.br/NFSE/>



201400000002911dd4fd6da75739797000142

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

<b>Representação numérica do código de barras:</b>
23793.50925 50000.003215 03014.710002 2 62820000029400

<b>Data do vencimento:</b>	19/12/2014
<b>Nome do banco:</b>	BANCO BRADESCO S/A
<b>Valor (R\$):</b>	294,00
<b>Identificação da operação:</b>	VIACAO APUCARANA LTDA

<b>Data de débito:</b>	19/12/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	19/12/2014 16:48:38

<b>Código da operação:</b>	00471990
<b>Chave de segurança:</b>	CG745AM0NRWVQJN4

**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

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

  
**José Alton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Daisze 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
001121/2014	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 00094 JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO  
 Endereço RUA BYNGTON 1138 JD TRABALHISTA  
 CNPJ/CPF 739.889.019-20 Fone \_\_\_\_\_ Cidade APUCARANA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Não se Aplica				19/12/14	19/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
90.000,00	53.439,55	300,00	53.139,55

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO AGENTE POLITICO ACIMA REF 01 DIARIA DESTINADA A CUSTEAR DESPESAS COM VIAGEM A CURITIBA-PR NO DIA 19/12/2014 CONF DESCRITO EM SOLICITACAO DE DIARIA ANEXA: "ASSEMBLEIA LEGISLATIVA".	300,00	300,00

Local da Entrega	Valor Liquidado	300,00
------------------	-----------------	--------

<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(s). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa <b>José Airton Deco de Araujo</b> PRESIDENTE	Data ____/____/____ Contador
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

### RECIBO

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

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



# Câmara Municipal de Apucarana

Estado do Paraná  
www.cma.pr.gov.br

## SOLICITAÇÃO DE DIÁRIA

Apucarana, 18 de dezembro de 2014.

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

Quantidade de Diárias: 01 diária

Local/Cidade: Curitiba PARANÁ

Data(s) de Viagem: 19/12/2014

Discriminar motivo da Viagem: Assembleia Legislativa.

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/EVENTOS E TREINAMENTOS

TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO PARANÁ/OUTROS OBJETIVOS

CURSOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO/PR

EVENTOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS DO PARANÁ/PR

OUTROS OBJETIVOS NÃO LIGADOS AO TRIBUNAL DE CONTAS/PR

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

Atenciosamente.

Dechoufi

Vereador(a) ou Servidor(a)

Exmo. Senhor

**JOSÉ AIRTON DECO DE ARAÚJO**

Presidente da Câmara Municipal de Apucarana

Nesta

Assinatura Presidente Autorizando: \_\_\_\_\_

Dechoufi

**José Ailton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE





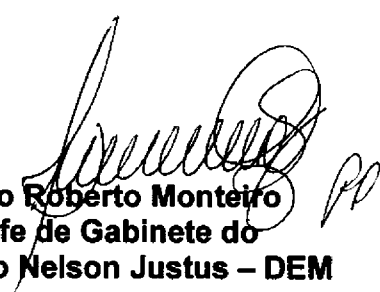
*Assembleia Legislativa do Estado do Paraná*  
*Centro Legislativo Presidente Aníbal Khury*  
*Gabinete Deputado Nelson Justus*

**DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que o Vereador **JOSÉ AIRTON DE ARAÚJO**, esteve em visita ao gabinete do Senhor Deputado Estadual Nelson Justus, no dia 19 de dezembro de 2014, na Capital do Estado do Paraná, para tratar de assuntos de interesse do Município de Apucarana.

Por ser verdade, firmo presente.

Curitiba, 19 de dezembro de 2014.

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

**COMPROVANTE DE DIÁRIA**  
**EMPENHO Nº 1121/2014**

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Emitente:</b>	CAM MUN DE APUCARANA
<b>Conta origem:</b>	0379 / 006 . 00000001-0
<b>Conta destino:</b>	723/57536-4
<b>Tipo:</b>	DOC E

<b>Banco:</b>	748-BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A
<b>Finalidade:</b>	01-Crédito em Conta Corrente
<b>Nome destinatário:</b>	JOSE AIRTON DE ARAUJO
<b>CPF/CNPJ destinatário:</b>	739.889.019-20
<b>Valor a ser transferido:</b>	R\$ 300,00
<b>Tarifa de emissão de DOC:</b>	R\$ 6,50
<b>Valor total a ser debitado:</b>	R\$ 306,50
<b>Identificação da operação:</b>	JOSE A ARAUJO

<b>Data de débito:</b>	07/10/2014
<b>Data/hora da operação:</b>	07/10/2014 16:46:57

<b>Código da operação:</b>	00055333
<b>Chave de Segurança:</b>	3SR1KRU067S24WLT

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

  
**José Airton Deco de Araujo**  
PRESIDENTE

  
**Jéssica Dalane Angotti**  
TESOUREIRA