



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 001140/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130100 FGTS
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00017
 Conta 00018

Credor 00023 F.G.T.S - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 00.197.501/0001-00

Fone

Cidade CURITIBA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 23/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 129.184,53	Valor do Empenho 3.679,47	Saldo Atual 125.505,06
----------------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF RECOLHIMENTO DE FGTS DOS SERVIDORES JOSE CARLOS SABINO DA SILVA E JOSEFA PAVAN RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GRF GUIA RECOLHIMENTO DO FGTS EM ANEXO.	3679,47	3.679,47

Local da Entrega	Valor Líquido	3.679,47
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (tres mil seiscentos e setenta e nove r eais e quarenta e sete centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 23/12/2014 - 16:26:08

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA				02-DDD/TELEFONE (0043)34207000
03-FPAS 582	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 45.993,46	06-QTDE TRABALHADORES 2	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 78.299.815/0001-00	11-COMPETÊNCIA 12/2014	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2015

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.679,47	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 3.679,47
------------------------------------------	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2015

PAGO
DATA 26 / 12 / 14

858200000368 794701791503 107576050877 829981500012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CEF037926122014016754000671

3.679,47RD1100



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, 23 de dezembro de 2014.

Ofício Ts 153-2014

Prezado Gerente Geral,

Conforme em anexo em boleto, solicitamos a Vossa Senhoria que o mesmo seja debitado no valor de R\$ 3.679,77, através do banco Caixa Econômica Federal, por meio dos dados que seguem abaixo:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0379

TIPO DE OPERAÇÃO: 006

CONTA CORRENTE: 00000001-0

CREDOR: CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Atenciosamente,

José Airton Deco de Araújo
Presidente

104/0379-4

26 DEZ. 2014

CAIXA
FILIAL PARANÁ
0910201-9

Jéssica Darane Angotti
Tesoureira

Exmo. Senhor
Paulo Vançan
Gerente Geral da Caixa Econômica Federal
Nesta



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 001139/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)


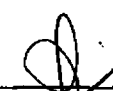
Credor 00658 CASA DA MOLDURA E VID - D. PIRES DA SILVA VIDRACA
 Endereço RUA OSORIO RIBAS DE PAULA 706 CENTRO - S
 CNPJ/CPF 01.541.729/0001-38 Fone 3422-1122 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 85.121,93	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 85.031,93
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 06 MOLDURAS PARA COLOCACAO DE HOMENAGENS RECEBIDAS PELOS VEREADORES DESTA CASA DE LESI CONF NF NR 6463 SERIE D1.	90,00	90,00

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

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 ____/____/____  José Ailton de Alcântara PRESIDENTE	Data ____/____/____  Luciano Bossa CRC 030802/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

CASA DA MOLDURA E VIDRAÇARIA

D. Pires da Silva Vidraçaria

Colocação de Molduras nos Estilos Dourados Laqueados, Pátinas, Painel e Telas
Rua Osório Ribas de Paula, 706 - sala 5 - Centro - Telefone: 3422-1122
CEP 86800-140 - Apucarana - Paraná

INSCRIÇÃO 90124079-52 CNPJ 01.541.729/0001-38

NOTA FISCAL DE VENDA AO CONSUMIDOR Nº 6463
Série "D1"

1ª Via - Cliente - 2ª Via - Contab. - 3ª Via - Fixa

Data, 23 de 12 de 2014

Ilmo. Sr. Samara Municipal Apucarana

End. R. Manoel O. Rosa 25-A

Cidade Apucarana - Pr.

CNPJ/F. I.E./RG

Quant.	Discriminação das Mercadorias	Unitário	TOTAL
06	molduras		9000

AGRADECEMOS A PREFERÊNCIA
PROCON Apucarana: 0800-6436400

TOTAL

90.00

SJ Produções Gráficas Ltda. - Fone: 31221125 - Rua Oswaldo Cruz, 1839, B - Apucarana - Paraná
CNPJ 15.158.795/0001-38 Inscrição 90588362-38 - 10 Tls. Série D-1 - 6001 a 6500 - 50x3 - Aut. 56866732-92 - 03/2014

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010484-8

Nome destinatário:	D PIRES DA SILVA VIDRACARIA ME
Valor:	R\$ 90,00
Identificação da operação:	D PIRES DA SILVA VIDRAC

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 17:20:40

Código da operação:	00356642
Chave de segurança:	7H45PLTQ7YVKH3GX

"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


Jose 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001136/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE Conta 00044
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
190.000,00	85.389,43	97,50	85.291,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 05 PCTES PAPEL ESPECIAL FILIP. CASCA DE OVO BR 180GR CONTENDO 50 FOLHAS CADA PARA CONFECCAO DE CONVITES PARA POSSE DO PRESIDENTE JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO NO DIA 02/01/2015 CONF NF NR 000.009.086 SERIE 001.	97,50	97,50

Local da Entrega	Valor Líquido
	97,50

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <u>Jéssica Daiane Angotti</u> Data: <u>1/1/15</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: <u>1/1/15</u> <u>José Airton Deco de Araujo</u> PRESIDENTE	Data: <u>1/1/15</u> <u>Luciana de Souza</u> CRC 03080210 PR
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------


RECIBO

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

Data: 1/1/15 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: 1/1/15

RECEBEMOS DE LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº 000.009.086 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do Emitente LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA RUA ANTONIO JOSE DE OLIVEIRA, 293 BARRA FUNDA Cep : 86800-490 Apucarana - PR Telefone : (43) 30336733	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> I 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 000.009.086 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4114 1277 9948 0400 0188 5500 1000 0090 8610 0101 3493
		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 Mercadoria no Estado	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140198657318 22/12/2014 10:26:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 6360422850	IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 77.994.804/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF/CNPJ 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 22/12/2014
NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CEP 86800-235	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 22/12/2014
ENDEREÇO PC CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROSA	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	UF PR	HORA DA ENTRADA / SAÍDA 10:26:02
MUNICÍPIO Apucarana	FONE / FAX 43-3420-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	9086/01 30/12/2014 97,50
--------	--------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	97,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				97,50

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SE	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891634329017	PAPEL ESP.FILIP.CASCA OVO BR 180/50 [UN]	48025810	0102	5102	UN	5	19,50	97,50			0,00		0

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

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

**Comprovante de remessa de Doc eletrônico**

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 . 00000001-0
Conta destino:	355-7/23368-4
Tipo:	DOC E

Banco:	001-BANCO DO BRASIL S/A
Finalidade:	01-Crédito em Conta Corrente
Nome destinatário:	LIBERAL LIVRARIA E PAPELARIA LTDA
CPF/CNPJ destinatário:	77.994.804/0001-88
Valor a ser transferido:	R\$ 97,50
Tarifa de emissão de DOC:	R\$ 7,30
Valor total a ser debitado:	R\$ 104,80
Identificação da operação:	LIBERAL LIVRARIA

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 13:59:04

Código da operação:	00032994
Chave de Segurança:	NCA80GVU5JY3SNSU

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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


José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE


Jéssica Dalane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001146/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS Conta 00017
 Desdobramento 3190130200 CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - INSS Conta 00019
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 23/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 59.709,28	Valor do Empenho 0,01	Saldo Atual 59.709,27
----------------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES E VEREADORES DO MES DE FEVEREIRO/2014 RELATIVO A GUIA GPS FEV/2014 NO VLR DE R\$ 87.493,05 REPASSADA A MAIOR PELO RECURSOS HUMANOS SENDO O VLR DE R\$ 87.493,04 CONTABILIZADO CONFORME RESUMO ANALITICO DA GPS, FICANDO R\$ 0,01 A MAIOR PAGO ATRAVES DE GUIA GPS QUE ORA REGULARIZAMOS NESTA DATA.	0,01	0,01

Local da Entrega	Valor Líquido	0,01
------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: Jessica Deiane Angotti cargo: TEBOUREUR Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data: ___/___/___ Coordenador Luciane Bossa CRC 030602/O PR
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001141/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00019

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 125.505,06	Valor do Empenho 28.311,62	Saldo Atual 97.193,44
----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES EFETIVOS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	28311,62	28.311,62

Local da Entrega	Valor Líquido	28.311,62
------------------	---------------	-----------

<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 assinatura: nome: Jessica Dajane Angotti Data: _____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ José Milton Duarte Araujo PRESIDENTE	Data: ____/____/____ Luciano Basso CRC 030002/O-PR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
01-Servidores Efetivos						
01.01-Servidores Efetivos						
100014-4/01 Ivan Lucio Garcia	12/08/1987	01	01	15.298,97	0,00	482,92
100004-7/01 Jose Carlos Sabino da Silva	07/04/1981	01	01	15.020,22	0,00	482,92
100006-3/01 Josefa Pavan	04/02/1971	01	01	7.976,51	0,00	482,92
100003-9/01 Julio Cesar Ravazzi Santos	13/04/1988	01	01	19.420,10	0,00	482,92
100010-1/01 Selma Eluiza Champan	08/03/1988	01	01	12.612,74	0,00	482,92
100039-0/01 Allison Tiago Pellizer	01/04/2013	21	00	3.024,11	0,00	332,65
100030-6/01 Ana Pereira do Nascimento	01/08/2012	21	01	1.023,88	0,00	81,91
300266-7/01 Bruna Grazielle Galvan	17/10/2012	21	05	2.273,94	0,00	250,13
100031-4/01 Fabio Andrei Juliani Verolla	01/08/2012	21	00	1.396,58	0,00	125,69
100032-2/01 Jessica Daiane Angotti	01/08/2012	21	05	3.569,56	0,00	392,65
100027-6/01 Jessica Fernanda Dubas	19/07/2012	21	01	3.489,36	0,00	383,82
900020-8/01 Jose Marcelo Souza da Silva	26/11/1999	21	01	7.015,10	0,00	482,92
100040-3/01 Josivaldo Ferreira da Silva	11/03/2014	21	05	1.023,88	0,00	81,91
100033-0/01 Luciana Paes Landim da Silva	01/08/2012	21	05	1.365,17	0,00	122,86
100023-3/01 Luciane Maria Bagatim Bossa	02/07/2012	21	05	5.840,38	0,00	482,92
100034-9/01 Marcos Kuniczki	01/08/2012	21	00	1.547,45	0,00	139,27
100024-1/01 Marilza Bossa Wszolek	02/07/2012	21	05	3.024,11	0,00	332,65
100035-7/01 Mayara A. R. De Lima Oliveira	01/08/2012	21	05	1.638,20	0,00	147,43
100025-0/01 Neide Maria Moresco Pagani	02/07/2012	21	05	3.489,36	0,00	332,65
900019-4/01 Petronio Cardoso	26/11/1999	21	05	9.929,17	0,00	482,92
100036-5/01 Rafael Belan dos Santos	01/08/2012	21	05	2.956,12	0,00	325,17
100037-3/01 Rodrigo Sartini Braga	01/08/2012	21	05	3.093,62	0,00	340,29
900018-6/01 Wilson Roberto Penharbel	26/11/1999	21	05	9.253,08	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	134.816,36
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	7.735,36
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	26.963,38
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	1.348,24
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	36.046,98
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	23

28.311,02



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 001142/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 97.193,44	Valor do Empenho 8.832,43	Saldo Atual 88.361,01
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01.	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES CARGOS COMISSIONADOS RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	8832,43	8.832,43

Local da Entrega	Valor Líquido	8.832,43
------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: <u><i>Dione Angotti</i></u> nome: DIONE ANGOTTI cargo: TESOUREIRO Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u><i>Dechamps</i></u> nome: DECHAMPS cargo: Presidente	Data: ___/___/___ <u><i>Luciana</i></u> nome: LUCIANA cargo: CRC USUÁRIO PR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado	
02-Cargo Comissao							
02.01-Cargo Comissao							
300276-4/01	Alessandro E. Correia de Souza	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300273-0/01	Alessandro Garcia Fernandes	02/01/2013	20	01	9.096,52	0,00	482,92
300275-6/01	Anderson Vargas	02/01/2013	20	05	2.407,50	0,00	264,82
100022-5/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	02/07/2012	20	05	1.279,20	0,00	0,00
300300-0/01	Anivaldo R. Da Silva Filho	01/02/2014	20	05	4.713,70	0,00	482,92
300181-4/02	Dair Brumati	02/01/2013	20	05	3.210,00	0,00	353,10
300277-2/01	Joel Jesus Dourado	02/01/2013	20	05	1.524,76	0,00	137,22
300212-8/02	Marcio Jose de Almeida	02/01/2013	20	05	6.800,44	0,00	482,92
300296-9/01	Mauro Maia de Araujo Junior	03/07/2013	20	05	1.524,76	0,00	137,22
300197-0/02	Oinaldo Afonso de Ridolfi	02/01/2013	20	01	2.407,50	0,00	264,82
300302-7/01	Wagner Orlando	10/04/2014	20	05	2.407,50	0,00	264,82
300291-8/02	Willian Marques de Oliveira	14/11/2013	20	05	4.280,00	0,00	470,80

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....: 42.059,38
 BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....: 0,00

SEGURADO
 EMPREGADOS.....: 3.606,38
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00

EMPRESA
 EMPREGADOS.....: 8.411,88
 CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....: 0,00
 RAT.....: 420,55
 RAT - AGENTES NOCIVOS.....: 0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....: 12.438,81

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....: 12

8830,49



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
001143/2014	00001	Ordinario	Comum

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130503 INSS - SUBSIDIOS DO PRESIDENTE DA CAMA
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00017
Conta 00020

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
880.000,00	88.361,01	2.369,75	85.991,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE PRESIDENTE RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	2369,75	2.369,75

Local da Entrega	Valor Líquido
	2.369,75

<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 ____/____/____ José Antônio de Araujo Presidente	Data ____/____/____ Luciane Bossa Contador 130602/O PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
03-Presidente da Camara 03.01-Presidente da Camara						
400006-4/03 Jose Airton de Araujo	01/01/2013	19	05	11.284,56	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:	
BASE CALCULO EMPREGADOS.....	11.284,56
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	482,92
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	2.256,91
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	112,84
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	2.852,67
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	1

2909,75



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001144/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3190.13.00.00 OBRIGACOES PATRONAIS
 Desdobramento 3190130504 INSS - SUBSIDIOS DOS VEREADORES
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Conta 00017
 Conta 00021

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 85.991,26	Valor do Empenho 15.798,32	Saldo Atual 70.192,94
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE VEREDORES RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	15798,32	15.798,32

Local da Entrega	Valor Líquido	15.798,32
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos Assinatura: nome: <u>Jessica Daiane Angotti</u> Data: <u>12/12/2014</u> TESOUREIRO	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: <u>12/12/2014</u> João Paulo Araujo Presidente	Data: <u>12/12/2014</u> Luciana Bassa CRC 030602/0 PR
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

RECIBO

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

Data: 12/12/2014
 Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data: 12/12/2014

Matric/Contr.	Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
04-Vereadores							
04.01-Vereadores							
400001-3/03	Alcides Ramos Junior	12/02/2014	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400003-0/02	Antonio Ananias	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
40017-3/01	Aurita Ferreira Bertoli	01/01/2013	19	01	7.523,03	0,00	482,92
400004-8/02	Gilberto Cordeiro de Lima	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400018-8/01	Jose Eduardo Antoniassi	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400019-6/01	Luciano A. Molina Ferreira	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400020-0/01	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92
400007-2/03	Mauro Bertoli	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400011-0/03	Telma Elizabeth Lemos Reis	01/01/2013	19	05	7.523,03	0,00	482,92
400021-8/01	Vladimir Jose da Silva	01/01/2013	19	00	7.523,03	0,00	482,92

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	75.230,30
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.829,20
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	15.046,01
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	752,31
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-) SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	20.627,52
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	10

15.798,32



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 001145/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta 00017
 Conta 00022

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

Licitação Não se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 880.000,00	Saldo Anterior 70.192,94	Valor do Empenho 10.483,66	Saldo Atual 59.709,28
----------------------------	-----------------------------	-------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RECOLHIMENTO DE INSS PARTE EMPRESA DE SERVIDORES GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF GUIA GPS ANEXA.	10483,66	10.483,66

Local da Entrega	Valor Líquido	10.483,66
------------------	---------------	-----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ TESOUREIRO CRC 03060210 PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

Matric/Contr. Nome	Data Adm.	Cat.Trab.	Ag.Nocivo	Base Calculo	Base Calculo 13o	Contrib. Segurado
05-Grupo de Apoio Parlamentar						
05.01-Grupo de Apoio Parlamentar						
300278-0/01 Alcir Leite Penteado	02/01/2013	20	05	7.418,67	0,00	482,92
300297-7/01 Aline Francisco Barbosa	01/11/2013	20	05	813,21	0,00	65,05
300281-0/01 Ana Paula Ferreira	23/01/2013	20	05	2.425,33	0,00	266,78
300306-0/01 Brunna Rafaela dos Santos	17/09/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300308-6/01 Carlos Roberto Reis Junior	01/12/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300294-2/02 Daniel Moura Junior	14/11/2013	20	05	2.710,69	0,00	298,17
300284-5/01 Devail de Souza Franco	23/01/2013	20	01	2.425,33	0,00	266,78
300285-3/01 Edilene S. C. Da Silva Lima	21/01/2013	20	01	1.284,00	0,00	102,72
300307-8/01 Edilmara Zago Canesin	01/11/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300283-7/01 Eduvaldo Rubens Ribeiro	23/01/2013	20	01	1.152,04	0,00	92,16
300299-3/01 Enaim Gomes da Silva Carvalho	23/01/2014	20	05	4.280,00	0,00	470,80
300226-8/10 Fabricio Caldardo Glade	17/04/2014	20	05	5.564,00	0,00	482,92
300286-1/02 Geremias Avilar Pereira	14/11/2013	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300295-0/02 Gustavo Henrique Costa	19/03/2014	20	05	1.284,00	0,00	102,72
300298-5/01 Jessica O. Teixeira da Silva	14/11/2013	20	05	1.152,04	0,00	92,16
300303-5/01 Joao Carlos Morais	14/05/2014	20	05	1.819,00	0,00	163,71
300272-1/01 Luciana do Amaral	23/01/2013	20	01	2.425,33	0,00	266,78
300289-6/01 Marcela de Paula	01/02/2013	20	05	2.425,33	0,00	266,78
300189-0/03 Maria Aparecida Bovo	23/01/2013	20	00	2.425,33	0,00	266,78
300290-0/01 Simone Cristina da Costa Pavao	01/02/2013	20	05	2.425,33	0,00	266,78
300304-3/01 Thiago Augusto Viale	01/08/2014	20	05	1.152,04	0,00	92,16

TOTAL LOTACAO:

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	49.922,67
BASE CALCULO CONTR. INDIVIDUAL.....	0,00
SEGURADO	
EMPREGADOS.....	4.640,02
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
EMPRESA	
EMPREGADOS.....	9.984,47
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	499,19
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00
OUTRAS ENTIDADES.....	
(-)SALARIO FAMILIA/SALARIO MATERNIDADE.....	0,00
TOTAL A RECOLHER.....	15.123,68
TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	21

10.483,66



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000189/2014

Tipo de Documento

Extra-Orc

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

18.186,87

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS SOBRE VENCIMENTOS E SUBSIDIOS DE SERVIDORES E VEREADORES RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	18186,87	18.186,87
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

18.186,87

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

Assinatura:

nome:

Jéssica Dolane Angotti

Data ___/___/___

Assinatura do Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo

PRESIDENTE

Assinatura do Recebido

Luciano Bassa

CRC 03050210 PR

RECIBO

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

Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

1	Allison Tiago Pellizer	R\$	332,65
2	Ana Pereira do Nascimento	R\$	81,91
3	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	-
4	Bruna Grazielle Galvan	R\$	250,13
5	Fabio Andrei Juliane Verolla	R\$	94,27
6	Ivan Lúcio Garcia	R\$	482,92
7	Jéssica Daiane Angotti	R\$	392,65
8	Jéssica Fernanda Dubas	R\$	383,82
9	José Carlos Sabino da Silva	R\$	482,92
10	José Marcelo Souza da Silva	R\$	482,92
11	Josefa Pavan	R\$	482,92
12	Josivaldo Ferreira da Silva	R\$	81,91
13	Júlio César Ravazzi Santos	R\$	-
14	Luciana Paes Landim da Silva	R\$	92,15
15	Luciane Maria Bagatim Bossa	R\$	482,92
16	Marcos kuniczki	R\$	139,27
17	Marilza Bossa Wszolek	R\$	332,65
18	Mayara A R Lima Oliveira	R\$	110,58
19	Neide Maria Moresco Pagani	R\$	332,65
20	Petronio Cardoso	R\$	482,92
21	Rafael Belan dos Santos	R\$	325,17
22	Rodrigo Braga Sartini	R\$	340,29
23	Selma Eluiza Champan	R\$	482,92
24	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	-
25	Wilson Roberto Penharbel	R\$	482,92
26	Alessandro Eduardo C Souza	R\$	264,82
27	Alessandro Garcia Fernandes	R\$	300,99
28	Anderson Vargas	R\$	264,82
29	Dair Brumatti	R\$	264,83
30	Márcio José de Almeida	R\$	346,92
31	Oinaldo Afonso de Ridolfi	R\$	264,82
32	Wagner Orlando	R\$	264,82
33	Willian Marques de Oliveira	R\$	353,10
34	Alcir Leite Penteado	R\$	278,91
35	Ana Paula Ferreira	R\$	200,09
36	Brunna Rafaelia dos Santos	R\$	163,71
37	Carlos Roberto Reis Junior	R\$	163,71
38	Devail de Souza Franco	R\$	200,09

39	Edilene S C Silva Lima	R\$	102,72
40	Edilmara Zago Canesin	R\$	163,71
41	Enaim Gomes da Silca Carvalho	R\$	470,80
42	Fabricio Caldardo Glade	R\$	482,92
43	Geremias Avilar Pereira	R\$	102,72
44	Gustavo Henrique Costa	R\$	102,72
45	João Carlos Moraes	R\$	163,71
46	Luciana do Amaral	R\$	200,09
47	Marcela de Paula	R\$	200,09
48	Maria Aparecida Bovo	R\$	200,09
49	Simone Cristina da Costa Pavao	R\$	200,09
50	Alcides Ramos Junior	R\$	482,92
51	Antonio Ananias	R\$	482,92
52	Aurita Ferreira Bertoli	R\$	482,92
53	Gilberto Cordeiro de Lima	R\$	482,92
54	José Eduardo Antoniassi	R\$	482,92
55	Luciano Augusto Molina Ferreira	R\$	482,92
56	Luiz Cordeiro Magalhaes Filho	R\$	482,92
57	Mauro Bertoli	R\$	482,92
58	Telma Elizabeth Lemos Reis	R\$	482,92
59	Vladimir José da Silva	R\$	482,92
60	José Airton de Araújo	R\$	482,92



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento

000188/2014

Tipo de Documento

Extra-Ord

Conta

03923

Descrição da Conta Extra-Orçamentária

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

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

Endereço CENTRO S/N CENTRO

CNPJ/CPF 29.979.036/0192-40

Fone

Cidade LONDRINA

Licitação

Nao se Aplica

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19/12/14

Vencimento

31/12/14

Valor Orçado

Saldo Anterior

Valor do Empenho

1.709,95

Saldo Atual

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS SOBRE 1/3 FERIAS SERVIDORES EFETIVOS, COMISSIONADOS E GRUPO DE APOIO PARLAMENTAR RELATIVO AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONF FOLHA DE PAGAMENTO ANEXA.	1709,95	1.709,95
Desconto :				0,00

Local da Entrega

Valor Líquido

1.709,95

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

Data ___/___/___

Data ___/___/___

assinatura :

nome :

Jessica Dalane Angotti

Data ___/___/___

TESOUREIRA

Ordenador da Despesa

José Airton Deco de Araujo PRESIDENTE

Luciano Bossa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

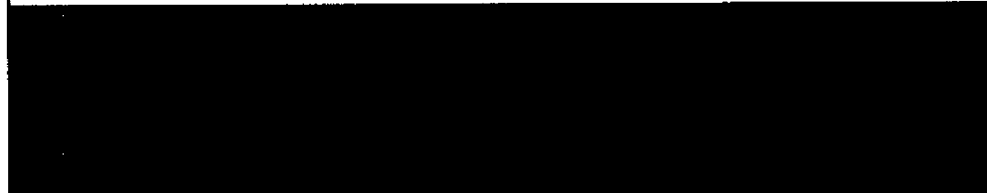
Data ___/___/___

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ___/___/___

INSS - FÉRIAS 1/3



/

/

/

+



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

Documento Extra

Número do Documento
000175/2014

Tipo de Documento
Extra-Orç

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

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

Fone _____ Cidade LONDRINA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho 1.397,06	Saldo Atual
--------------	----------------	------------------------------	-------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR RETENCAO DE INSS EM FOLHA DE SERVIDORES COMISSIONADOS REF EXONERACOES EFETUADAS EM 19/12/2014 CONF DOCUMENTO ANEXO.	1397,06	1.397,06
Desconto :				0,00

Local da Entrega	Valor Líquido	1.397,06
------------------	---------------	----------

<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 ____/____/____ José Ailton de Souza Araujo PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030602/0 PR
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

INSS - EXONERAÇÃO

1	Aline Francisco Barbosa	R\$	65,05
2	Anivaldo Rodrigues da Silva Filho	R\$	482,92
3	Daniel Moura Junior	R\$	298,17
4	Eduvaldo Rubens Ribeiro	R\$	92,16
5	Jessica O. Teixeira Silva	R\$	92,16
6	Joel Jesus Dourado	R\$	137,22
7	Mauro Maia Araujo Junior	R\$	137,22
8	Thiago Augusto Viale	R\$	92,16

RETENÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO				
NR	DESCRIÇÃO FOLHA	RETENÇÃO	VALOR	
			INSS	IRRF
1	Pres/Ver e Servidores em geral	Dezembro	R\$ 18.186,87	R\$ 36.648,39
2	Servidores Efetivos/Comissão/GAP	Férias	R\$ 1.709,95	R\$ 380,76
3	Exonerações	Exonerações	R\$ 1.397,06	R\$ 503,49
4	Servidores Efetivos/Comissão/GAP	1ª e 2ª/13º Sal	R\$ -	R\$ 21.443,15
TOTAL RETENÇÃO			R\$ 21.293,88	R\$ 58.975,79

→ Aguardar guia GPS/ Recursos Humanos

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 23/12/2014 HORA: 16:26:08

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 87.089,66

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 87.089,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400008702 896602702408 278299815004 010020141294

SEFIP8.40 TAB.33.0 DATA: 23/12/2014 HORA: 16:26:08

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

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

2 - VENCIMENTO
(USO EXCLUSIVO INSS)

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

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2402

4 - COMPETÊNCIA 12/2014

5 - IDENTIFICADOR 78.299.815/0001-00

6 - VALOR DO INSS(+) 87.089,66

7 -

8 -

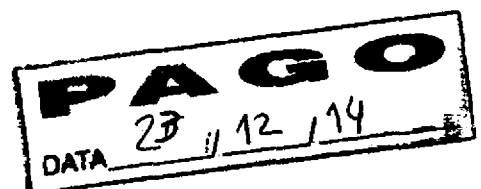
9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

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

11 - VALOR ARRECADADO 87.089,66

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858400008702 896602702408 278299815004 010020141294



TOTAL GERAL:	

BASE CALCULO EMPREGADOS.....	313.313,27
BASE CALCULO CONTR.INDIVIDUAL.....	0,00

SEGURADO	
EMPREGADOS.....	21.293,88
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00

EMPRESA	
EMPREGADOS.....	62.662,65
CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS.....	0,00
RAT.....	3.133,13
RAT - AGENTES NOCIVOS.....	0,00

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

TOTAL A RECOLHER.....	87.089,66

TOTAL DE FUNCIONARIOS.....	67

**Comprovante de pagamento de GPS**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
858400008702 896602702408 278299815004 010020141294

Convênio:	INSTITUTO NACIONAL D
Valor:	87.089,66
Identificação da operação:	INSS REF DEZ

Data de débito:	23/12/2014
Data/hora da operação:	23/12/2014 17:31:16

Código da operação:	00185523
Chave de segurança:	5FJEFZSGTNY6S6C

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência audltiva: 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 001149/2014	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 00592 OI S.A.
 Endereço TRAVESSA TEIXEIRA DE FREITAS 75 MERCES
 CNPJ/CPF 76.535.764/0001-43 Fone Cidade CURITIBA

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

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 135.791,32	Valor do Empenho 938,54	Saldo Atual 134.852,78
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FATURA DE TELECOMUNICACOES RELATIVA AO PERIODO DE 11/11/2014 A 10/12/2014 CONF FATURA NR 1412.000673837.	938,54	938,54

Local da Entrega	Valor Liquido	938,54
------------------	---------------	--------

<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 ____/____/____ Luciane Bossa CRC 030502/O PR
assinatura: nome: Jessica Daine Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Ordenador da Despesa José Ailton Deco de Araujo PRESIDENTE	

RECIBO

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

Data ____/____/____ Credor

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

Oi S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-040 - Curitiba U PR

CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34

Fatura de Serviços de Telecomunicações

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

Número da Fatura: 1412.000673837

Contrato Agrupador: 814.697.166-9 - 1ª Via

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

Oi,

Só a Oi tem móvel, banda larga, fixo, DDD e muito mais. E sua empresa só tem a ganhar: os benefícios continuam os mesmos e, em breve, você terá muitas novidades. Aguarde.
Mais informações? Acesse www.oi.com.br ou ligue pra 0800 031 0800.

Data de vencimento: 27/12/2014

Valor de sua conta: 938,54

Número de seu telefone: 41 0419 959

Mês de referência: Dezembro 2014

Período: 11/11/2014 a 10/12/2014

Data de emissão: 15/12/2014

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES

NÚMERO DA NF: 000.669.165 SÉRIE: U SUB-SÉRIE: 02

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

PC CEN CIVICO JOSE DE O ROSA 00000

CENTRO

86800-900 APUCARANA - PR

Número do Cliente: 220141873000013

Contrato Agrupador: 814.697.166-9

Contrato Agrupado: 814.697.166-9

CPF/CNPJ: 76.299.815/0001-00

Período 11/11/2014 a 10/12/2014

Telefone Agrupador: 41 0419 959

Telefone Agrupado: 41 0419 959

Insc. Estadual: ISENTO

Data de emissão: 15/12/2014

Oi S.A.

CNPJ: 76.535.764/0321-85 I.E: 90.206.136-34

Travessa Teixeira de Freitas, 75 U PARTE - Mercês CEP 80410-040 - Curitiba U PR

Regime Especial: E-04/188376/2001 Via: Unica CFOP: 05306

Natureza da Operação: Serviço de Telecomunicações

RESUMO DOS TRIBUTOS

	ICMS	ICMS	ISS
Base de Cálculo	0,00	853,17	0,00
Alíquota	0%	29%	0%
Valor	0,00	247,41	0,00

RESERVADO AO FISCO

AA69.3553.C9C6.6609.F301.45CE.CAB3.CA97

PAGO

DATA 26/12/14

Fique ligado

Operação sujeita a não incidência do ICMS nos termos do convênios ICMS nº 142- 16/12/2011

O débito em conta corrente continua sendo a melhor alternativa pra você. Procure seu banco e cadastre todos os seus telefones.

Boa notícia pra você: agora, a cobrança de chamadas DDD poderá ser feita como você quiser: na sua conta telefônica ou separadamente.

Atenção: por decisão judicial provisória, não serão cobradas as ligações interurbanas realizadas há mais de 90 dias.



Oi S.A.

Travessa Teixeira de Freitas, 75 - Mercês

CEP 80410-040 - Curitiba U PR

CNPJ Matriz : 76.535.764/0001-43

CNPJ: 76.535.764/0321-85

I.E: 90.206.136-34

APUCARANA-CAMARA MUNICIPAL

Circuito: 41 0419 959

Número da Fatura: 1412.000673837

Sequencial: 814697166 201412 32198

IPTE : 2340 0201 3200 6691 6500 CTRL: 1 3200 6691 6500

84640000009 3 38540020814 1 69716620141 1 23219800000 1



Data de Vencimento: 27/12/2014

Valor a pagar: 938,54

Nº Identificador para Débito Automático: 814.697.166-9

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

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

Representação numérica do código de barras:			
846400000093	385400208141	697166201411	232198000001

Empresa:	BRTELECOM FIXO PR
Valor:	938,54
Identificação da operação:	O I S A

Data de débito:	26/12/2014
Data/hora da operação:	26/12/2014 14:54:44

Código da operação:	00131519
Chave de segurança:	S1N715HE345P6H2W

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 001103/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 19.368,33	Valor do Empenho 1.697,56	Saldo Atual 17.670,77
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 02 PASSAGENS AEREA IDA/VOLTA NO DIA 18/12/2014 CONF DESCRITO: IDA> VOO AD 4411-LDA/CAMPINAS E VOO AD 4134 CAMPINAS/BRASILIA E VOLTA> VOO AD 4329 BRASILIA/CAMPINAS E VOO AD4410 CAMPINAS/LONDRINA CONF COPIA DE BILHETE - LOC - LOCALIZADOR DA RESERVA W6L87F EM ANEXO.	1697,56	1.697,56

Local da Entrega	Valor Líquido	1.697,56
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

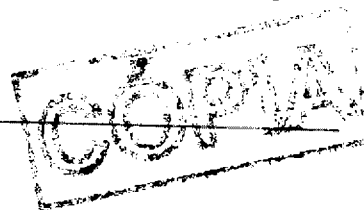
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil seiscentos e noventa e sete *** reais e cinquenta e seis centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Bilhete Eletrônico

Azul 

Nome do Passageiro **PETRONIO CARDOSO**
LOC (Localizador da reserva) **W6L87F**



Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/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.

Contato

- SAC AZUL BRASIL: 4003-2199

Base tarifária: Economy: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Internacionais
Base tarifária: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Domésticos dentro do Brasil
Base Tarifária: Flex: Classe econômica, tarifa flexível, designada para a classe tarifária



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 001127/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

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

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 17.670,77	Valor do Empenho 1.317,86	Saldo Atual 16.352,91
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO 02 PASSAGENS AEREAS IDA/VOLTA NO DIA 17/12/2014 PARA VEREADOR VLADIMIR SILVA COM DESTINO A BRASILIA/DF CONF DESCRITO: IDA> VOO AD 4259 MGA/CAMPINAS, VOO AD 4138 CAMPINAS/BRASILIA E VOLTA> VOO AD 4135 BRASILIA/CAMPINAS E VOO AD 4415 CAMPINAS/LONDRINA CONF COPIA DE BILHETE AEREO LOC-LOCALIZADOR X9P6Z EM ANEXO.	1317,86	1.317,86

Local da Entrega	Valor Líquido	1.317,86
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **VLADIMIR SILVA**
LOC (Localizador da reserva) **X9PI6Z**

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Assento
AD 4259	M	MGF - Maringá Maringá	CPQ - Campinas Viracopos	17/12/2014	14:03/15:35	6C
AD 4138	M	CPQ - Campinas Viracopos	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	17/12/2014	17:47/19:31	13A
AD 4135	M	BSB - Brasília Presidente Juscelino Kubitschek	CPQ - Campinas Viracopos	19/12/2014	10:52/12:33	15C
AD 4415	M	CPQ - Campinas Viracopos	LDB - Londrina Governador José Rícha	19/12/2014	16:12/17:46	8D

Data de emissão **16/12/2014 - 18:33**
LOC (Localizador da reserva) **X9PI6Z**
Formas de Pagamento **À vista**
Valor Total **R\$ 1.317,00**

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.
O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

Orientações para Embarque

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

Contato

- SAC AZUL BRASIL: 4003-2199

Base tarifária: Economy: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Internacionais
Base tarifária: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Domésticos dentro do Brasil
Base Tarifária: Flex: Classe econômica, tarifa flexível, designada para a classe tarifária reservada para os voos, datas e trechos selecionados - Trechos Domésticos dentro do Brasil



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
001137/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				22/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	16.352,91	359,16	15.993,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PAGAMENTO PARCIAL RELATIVO A AQUISICAO BILHETE AEREO PARA PRESIDENTE JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO COM DESTINO A APAUCARANA-PR CONF VOO AD 5050 COMPANHIA AZUL CTBA/MGA. OBS> DIFERENCA REGULARIZADA DEVIDO AO CREDITO A FAVOR DA CAMARA MUNICIPAL PELA VIAGEM NAO CONCRETIZADA DEVIDO AO MAL TEMPO OCORRIDO NA EPOCA DA VIAGEM, CONF ANEXOS DE REGULARIZACOES DA CIA VALETIN TURISMO.	359,16	359,16

Local da Entrega	Valor Líquido
	359,16

<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 ____/____/____ José Ailton Deco de Araujo Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciana Bassa CRC 03080210 PR
assinatura : nome : <u>Jessica Dariane Angotti</u> Data ____/____/____		

RECIBO

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

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

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro **JOSE AIRTON ARAUJO**
LOC (Localizador da reserva) **JC7NUD**

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada	Assento
AD 5050	U	CWB - Curitiba Afonso Pena	MGF - Maringá Maringá	19/12/2014	13:15/14:15	9A

Data de emissão 18/12/2014 - 17:05

LOC (Localizador da reserva) JC7NUD

Formas de Pagamento À vista

Valor Total R\$ 359,16

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

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

Orientações para Embarque

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

Contato

- SAC AZUL BRASIL: 4003-2199



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 001147/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 15.993,75	Valor do Empenho 356,12	Saldo Atual 15.637,63
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PAGAMENTO PARCIAL RELATIVO A AQUISICAO BILHETE AEREO PARA PRESIDENTE JOSE AIRTON DECO DE ARAUJO COM DESTINO A CURITIBA/PR CONF VOO G3 1441/G3 1110 COMPANHIA GOL CTBA/MGA. OBSERVACAO: DIFERENCA REGULARIZADA DEVIDO CREDITO A FAVOR DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PELA VIAGEM NAO CONCRETIZADA DEVIDO AO MAL TEMPO OCORRIDO NA EPOCA DA VIAGEM CONF ANEXOS DE REGULARIZACOES DA CIA VALENTIN TURISMO.	356,12	356,12

Local da Entrega	Valor Liquidado	356,12
------------------	-----------------	--------

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

RECIBO

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

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

VALENTIN TURISMO - FATURA : FT00024629

1) COMPANHIA AÉREA: GOL TRANSPORTES

PASSAGEM COMPRADA PARA O DIA 02/12, PORÉM CANCELADA:

VALOR TOTAL : 608,50

MULTA DE CANCELAMENTO: 120,00

VALOR DO CRÉDITO : 498,50

PASSAGEM COMPRADA PARA O DIA 19/12:

VALOR DO CRÉDITO : 498,50

→ **VALOR QUE ESTÁ NA FATURA: 356,12** ✓

VALOR TOTAL : 844,62



Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro

JOSE AIRTON ARAUJO

LOC (Localizador da reserva)

ADR1WM

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

Data de emissão

27/11/2014 - 14:08

LOC (Localizador da reserva)

ADR1WM

Formas de Pagamento

À vista

Valor total

R\$ 608,50

ANULADO

ANULADO

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

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

Orientações para Embarque

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

Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465

ANULADO

Base Tarifaria: NA001GO

Familia: Programada*

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

Tarifa em classe econômica.

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

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

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

Bilhete Eletrônico



Nome do Passageiro	JOSE AIRTON ARAUJO
LOC (Localizador da reserva)	PCU8PS

Voo	Classe	Origem	Destino	Data	Saída/Chegada
G3 1441	Y	MGF - Maringá Maringá	CWB - Curitiba Afonso Pena	19/12/2014	06:30/07:34

Data de emissão	18/12/2014 - 16:43
LOC (Localizador da reserva)	PCU8PS
Formas de Pagamento	À vista Cupom Substituição (0096030452536)
Valor Total	R\$ 356,12

Penalidades, cancelamentos e alterações: A alteração no itinerário original da viagem, antes ou após o seu início, somente é possível dentro do prazo de validade da passagem sujeito aos ajustes de tarifas, cobrança de taxa ou variações cambiais.
O reembolso do valor pago pelos bilhetes somente será aceito se dentro do prazo de validade, respeitadas as regras de tarifa promocional, cancelamento de voo e penalidades. Para mais informações, inclusive referentes aos valores aplicáveis, consulte o seu emissor

Orientações para Embarque

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

Contato

- SAC GOL BRASIL: 0800 704 0465



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
001148/2014	00001	Ordinario	Comum

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

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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Nao se Aplica				23/12/14	31/12/14

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	15.637,63	452,58	15.185,05

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF PAGAMENTO PARCIAL RELATIVO A AQUISICAO BILHETE AEREO PARA VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR COM DESTINO A BRASILIA/DF CONF AD 4259/AD 4138/AD 4135 E AD 4415 COMPANHIA AZUL MGA/BRASILIA/CAMPINAS/LONDRINA. OBSERVACAO: DIFERENCA REGULARIZADA DEVIDO CREDITO A FAVOR DA CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA PELA VIAGEM NAO CONCRETIZADA PELO VEREADOR FICANDO DISPONIVEL PARA POSTERIOR DATA. CONF ANEXOS DE REGULARIZACOES		

Local da Entrega _____ Valor Liquidado _____

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____	Data ____/____/____
assinatura: _____ nome: Jessico Davi de Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	assinatura: _____ nome: Jose Ailton Doco de Araujo Presidente	assinatura: _____ nome: Luciana Bossa CRC 030502/O PR

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001148/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 15.637,63	Valor do Empenho 452,58	Saldo Atual 15.185,05
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		DA CIA VALENTIN TURISMO.	452,58	452,58

Local da Entrega	Valor Líquido	452,58
------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: _____ nome: Jéssica Daiane Angotti Data ____/____/____ TESOUREIRA	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ JOÃO ANTONIO DE DEUS PRESIDENTE	Data ____/____/____ _____ Luciano Bassa CRC 03060210 PR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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

2) COMPANHIA AÉREA: AZUL LINHAS AÉREAS

COMPRA PASSAGEM PARA O DIA 18/05, PORÉM CANCELADA NO DIA 14/05.

(+) VALOR TOTAL: 1.069,96

(-) TAXA DO CANCELAMENTO: 203,58

(+) CRÉDITO: 865,28

CRÉDITO:

PARA UTILIZAR NA COMPRA DE PASSAGEM: R\$ 801,00

VALOR PASSADO PARA A AGÊNCIA (DU) : R\$ 64,28

VALOR TOTAL DO CRÉDITO : R\$ 865,28

PASSAGEM COMPRADA PARA OS DIAS 17 E 19/12:

VALOR DO CRÉDITO: R\$ 865,28

→ **VALOR QUE ESTÁ NA FATURA PARA PAGAR: R\$ 452,58 /**

(+) VALOR TOTAL: R\$ 1.317,96



VALENTIN TURISMO APU

Usuário: THAIS GABRIELLE BARCELOS SILVA
 Telefone (comercial): 55 43 34242219
 Telefone (emergência):



Dados da Emissão

E-Ticket 222 - 0005569413

Localizador MEE54H

Passageiro **ALCIDES RAMOS JUNIOR (ADJ)**

Data Emissão 16/12/2014 por THAIS GABRIELLE BARCELOS SILVA

Itinerário

Saída	Chegada	Cia	Voo	Classe	Escalas	Localizador Companhia
Maringa (MGF) 17/12/2014 às (14:03)	Campinas (VCP) 17/12/2014 às (15:35)	Azul	AD 4259 AZUL	M	0	--
Campinas (VCP) 17/12/2014 às (17:47)	Brasília (BSB) 17/12/2014 às (19:31)	Azul	AD 4138 AZUL	M	0	--
Brasília (BSB) 19/12/2014 às (10:52)	Campinas (VCP) 19/12/2014 às (12:33)	Azul	AD 4135 AZUL	M	0	--
Campinas (VCP) 19/12/2014 às (16:12)	Londrina (LDB) 19/12/2014 às (17:46)	Azul	AD 4415 AZUL	M	0	--

Assentos

Passageiro	Origem	Destino	Assento
ALCIDES RAMOS JUNIOR MGF		VCP	7A
ALCIDES RAMOS JUNIOR VCP		BSB	12D
ALCIDES RAMOS JUNIOR BSB		VCP	15D
ALCIDES RAMOS JUNIOR VCP		LDB	7D

Forma de Pagamento

Descritivo	Forma	Tarifa	Taxa Embarque	Total
Bilhete	INVOICE	R\$ 336,50	R\$ 116,08	R\$ 452,58

Informações

- Não é obrigatória a impressão deste documento para embarque, seu(s) e-ticket(s) já está(ão) registrado(s) no sistema da Companhia Aérea. Para utilizar o Auto Atendimento, aconselhamos que anote o número do seu e-ticket ou imprima esta mensagem.

- Apresente-se em no check-in com 1 hora de antecedência em vôos nacionais, portando o documento de identidade ORIGINAL, ou com 2 horas em vôos internacionais, portando o passaporte e os vistos necessários para entrada no país de destino.

- Efetuado o check-in, apresente-se no portão de embarque no horário determinado em seu cartão de embarque.

Termos de Embarque:

O transporte aéreo aqui contratado está sujeito às condições gerais de transporte aprovadas pelo Comando da Aeronáutica e às demais legislações aplicáveis.

Assunto: CANCELAMENTO DE PASSAGEM
De: "Luciane Bossa" <luciane@cma.pr.gov.br>
Data: Qua, Maio 14, 2014 9:59 am
Para: regiane@valentinturismo.com.br
CC: jessica@cma.pr.gov.br
Prioridade: Normal
Recibo de leitura: pedida
Opções: Ver cabeçalho completo | Ver Versão para Impressão | Baixar como um arquivo | Adicionar ao Livro de Endereços | Apagar & Anterior | Apagar & Próxima | Ver detalhes da mensagem | Spam | Não é Spam

Bom dia Regiane,

Solicito gentileza em efetuar CANCELAMENTO de bilhetes aéreos, reservado para os dias 18/05/2014 e 21/05/2014, itinerário LONDRINA/BRASÍLIA/LONDRINA, Cia Azul Linhas Aéreas, E- TICKET 222-000547-870 em nome do senhor ALCIDES RAMOS JUNIOR, Localizador B5PKPS, ficando o reembolso do valor disponível para utilização em posterior viagem.

Desde já agradeço a atenção e peço desculpa pelo transtorno causado;
Att.

Luciane Bossa
CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA
(43) 3420-7010

CÓPIA

Jéssica - Câmara Municipal Apucarana

De: Roberto - Valentin Turismo [roberto@valentinturismo.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 28 de agosto de 2014 15:24
Para: jessica@apucarana.pr.leg.br
Cc: 'Cylmara - Valentin Turismo'
Assunto: ENC: Reembolso passagens
Anexos: image001.png; image002.png; _Certification_.txt; valentin turismo.pdf; _Certification_.htm

* CRÉDITO PASSAGEM

Ola boa tarde Jessica.

As 2 passagens (Julio e Jose Airton) a AZUL não nos reembolso ainda. questionei eles sobre o atraso pq isso foi solicitado a 120 dias atrás e o prazo venceu agora. Assim que tivermos resposta aviso vc.

Sobre a passagem do Alcides a mesma esta em aberto, pois o email enviado pra regiane, a passagem foi cancelada e ficou de credito para utilizar em próximas viagens. O valor de credito é de R\$ 801,00. Se quiser podemos pedir reembolso, porem irão descontar 40% deste valor. Lembrando que este credito só vale em nome do Alcides...

Qq coisa estou a disposição

ROBERTO ALEXANDRINO
Supervisor de Vendas



Valentin Turismo e Eventos Ltda.
Apucarana: 43 3424-2219
Emergencial: 43 9991-7780
www.valentinturismo.com.br

De: Cylmara - Valentin Turismo [mailto:cylmara@valentinturismo.com.br]

Enviada em: quarta-feira, 27 de agosto de 2014 15:56

Para: 'Roberto - Valentin Turismo'

Assunto: Reembolso passagens

De: Jéssica - Câmara Municipal Apucarana [mailto:jessica@apucarana.pr.leg.br]

Enviada em: quarta-feira, 27 de agosto de 2014 14:56

Para: cylmara@valentinturismo.com.br

Assunto: Reembolso passagens

Olá Cylmara,

Tudo bem?

Em anexo as passagens do Sr. Alcides Ramos que foram canceladas. O valor foi pago no valor de R\$ 1.068,86 . Desse valor qual será o reembolso ?

Além delas, temos também as passagens do Sr. Julio e Sr. José Airton no valor total de R\$ 1260,16. Sobre essas, a própria gol cancelou as passagens devido ao mau tempo.

Por favor, poderia verificar se o crédito já está disponível? Conforme informei as informações das passagens citadas acima estão em anexo.

Aguardo sua resposta,

Muito obrigada.

Jéssica



Comprovante de pagamento de bloqueto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10499.90003 12737.147988 70000.003643 2 60690000427544

Data do vencimento:	20/05/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	4.275,44
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO

Data de débito:	15/05/2014
Data/hora da operação:	15/05/2014 13:40:10

Código da operação:	00294281
Chave de segurança:	QMF8EAKPSWAE8MWM

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 000405/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

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

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

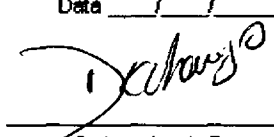
Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 21.834,74	Valor do Empenho 1.068,86	Saldo Atual 22.903,60
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ANULACAO DE EMPENHO NR 405/2014 DEVIDO CANCELAMENTO DE BILHETES AEREOS COM DESTINO A BRASILIA/DF ADQUIRIDOS EM NOME DO VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR FICANDO O REEMBOLSO DO VALOR DISPONIVEL PARA UTILIZACAO EM POSTERIOR VIAGEM CONF DOCUMENTOS ANEXOS.	1068,86	1.068,86

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Líquido	1.068,86
------------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO
1ª VIA

Número do Empenho 000405/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

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

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13/05/14	Vencimento 31/05/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 22.903,60	Valor do Empenho 1.068,86	Saldo Atual 21.834,74
---------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF AQUISICAO DE 02 PASSAGENS AEREAS PELA CIA AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS COM DESTINO A BRASILIA/DF PARA VEREADOR ALCIDES RAMOS JUNIOR CONFORME ITINERARIO ABAIXO: SAIDA DIA 18/05/2014 LONDRINA/CAMPINAS/BRASILIA VOOS AD 4381 E AD 4956, VOLTA DIA 21/05/2014		

ANULADO

CÓPIA

Local da Entrega	Valor Equilibrado
------------------	-------------------

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

RECIBO

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

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

Jéssica - Câmara M. de Apucarana

De: Regiane - Valentin Turismo (Apucarana) [regiane@valentinturismo.com.br]
Enviado em: quinta-feira, 8 de maio de 2014 17:16
Para: 'Jéssica - Câmara M. de Apucarana'
Cc: luciane@cma.pr.gov.br
Assunto: ENC: Aéreo - Confirmação de Emissão (RAMOS JUNIORVALCIDES) - FAVOR IMPRIMIR

Prioridade: Alta

CANCELADO



E-TICKET

VALENTIN TURISMO APU

Usuário: Regiane Cristina Moraes Conceicao
 Telefone (comercial): 55 43 34242219
 Telefone (emergência):



Dados da Emissão

E-Ticket 222 - 000547870 Localizador B5PKPS

Sistema Azul

Data Emissão: 08/05/2014 por Regiane Cristina Moraes Conceicao

CÓPIA

Itinerário

Saída	Chegada	Cia	Voo	Classe	Escala	Localizador	Companhia
Londrina (LDB) 18/05/2014 às (11:05)	Campinas (VCP) 18/05/2014 às (12:26)	Azul	AD 4381 AZUL	J	0	-	-
Campinas (VCP) 18/05/2014 às (13:16)	Brasília (BSB) 18/05/2014 às (15:03)	Azul	AD 4956 AZUL	J	0	-	-
Brasília (BSB) 21/05/2014 às (10:52)	Campinas (VCP) 21/05/2014 às (12:33)	Azul	AD 4135 AZUL	P	0	-	-
Campinas (VCP) 21/05/2014 às (16:12)	Londrina (LDB) 21/05/2014 às (17:46)	Azul	AD 4415 AZUL	P	0	-	-

CANCELADO

Assentos

Passageiro	Origem	Destino	Assento
ALCIDES RAMOS JUNIOR	LDB	VCP	8A
ALCIDES RAMOS JUNIOR	VCP	BSB	12D
ALCIDES RAMOS JUNIOR	BSB	VCP	8D
ALCIDES RAMOS JUNIOR	VCP	LDB	6B

Forma de Pagamento

Descritivo	Forma	Tarifa	Taxa Embarque	Taxa Serviço	Total
Bilhete	INVOICE	R\$ 935,78	R\$ 39,50	R\$ 93,58	R\$ 1068,86

Regras Tarifárias

Base tarifária: Promo: Classe econômica, tarifa promocional, designada para a classe tarifária reservada para os vôos, datas e trechos selecionados. Base

VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

CNPJ: 07.818.643/0003-58

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

Fone: 55-43-3424-2219

Emergência:

Fax: 55-43-3424-2219

Home Page: www.valentinturismo.com.br

E-Mail: valentinturismo@valentinturismo.com.br

Fl.: 1/2

No. Fatura/ Duplicata	Valor Fatura/ Duplicata [R\$]	Data de Emissão	Data de Vencimento	Para uso da Inst. Financeira
FT00024629	4.183,28	19/12/2014	19/12/2014	
Encargos p/dia de R\$ 5,85 após 20/12/2014.				Multa de R\$ 83,66 após 20/12/2014
Sacado: 05142 - CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA A/C.: Contato: JESSICA				
Endereço: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A				
Bairro: CENTRO	Cidade: APUCARANA	Estado: Paraná		
Fone(s): 43 34207000	Fax: 43 34207010	Cep: 868000000		
Cobrança: R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA Nº 25A				
Bairro: CENTRO	Cidade: APUCARANA	Estado: Paraná		
CNPJ: 78.299.815/0001-00	Inscrição Estadual:	Cep: 86800000		
Praça de pagamento: APUCARANA				Impresso em: 19/12/2014 15:10:36
EXTENSO	Quatro Mil, Cento e Oitenta e Tres Reais e Vinte e Oito Centavos			
RECONHECEMOS A EXATIDÃO DESTA DUPLICATA DE SERVIÇOS TURÍSTICOS NA IMPORTÂNCIA ACIMA QUE PAGAREMOS A VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA, OU A SUA ORDEM NA PRAÇA E VENCIMENTOS INDICADOS.				
Aceite: _____		Data: ____/____/____		
CLIENTE EM DIA, CADASTRO LIBERADO				

Recibo do Pagador

Nosso-Número 9900016849-0	Espécie Moeda R\$	Carteira CR	Aceite N	Espécie docto. Serv	Agência/Código cedente 1479.870.00000364-6
------------------------------	----------------------	----------------	-------------	------------------------	-----------------------------------------------

Beneficiário

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

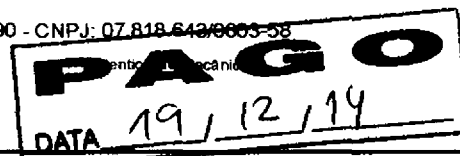
RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07, APUCARANA, PR - CEP: 86800-090 - CNPJ: 07.818.643/0003-58

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)

Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492

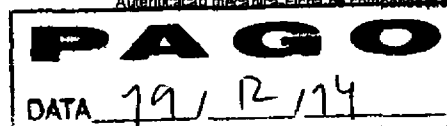
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)

www.caixa.gov.br



CAIXA 104-0 10499.90003 16849.147984 70000.003643 1 62820000418328

Local de Pagamento PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE	Vencimento 19/12/2014
Beneficiário VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA - CNPJ: 07.818.643/0003-58 ESTE LABEL ESTA SOBRE OUTRO LABEL - MOVER PARA TER ACESSO	Agência/Código Cedente 1479.870.00000364-6
Data do Documento 19/12/2014	Nosso Número 9900016849-0
Num. do Documento FT00024629	(=) Valor do documento 4.183,28
Espécie Doc. Serv N	(-) Desconto
Aceite N	(-) Outras Deduções/Abatimento
Data do Processamento 19/12/2014	(+) Mora/Multa/Juros
Uso do Banco	(+) Outros Acréscimos
Carteira CR	(=) Valor Cobrado
Espécie Moeda R\$	
Qtd. Moeda	
Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário): Encargos por dia R\$ 5,85 após 20/12/2014 Após 20/12/2014 cobrar multa de R\$ 83,66 DEPOSITO NÃO QUITA ESTE DE BOLETO BOLETO UNIFICADO PARA O GRUPO VALENTIN TURISMO PAGAMENTO EM DIA CREDITO LIBERADO	
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA R: CENTRO CIVICO - JOSE DE OLIVEIRA ROSA 86800000 CENTRO APUCARANA	78.299.815/0001-00
Sacador/Avalista	Código de Baixa 9900016849-0



VALENTIN TURISMO - APUCARANA

VALENTIN TURISMO E EVENTOS LTDA - APUCARANA

FILIAL APUCARANA

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

RUA: RENE CAMARGO DE AZAMBUJA, 268 SALA 07

CEP: 86800-090, APUCARANA, PR, Brasil

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

Emergência:

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

Home Page: www.valentinturismo.com.br

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

Fl.: 2/2

Fatura: FT00024629

Nº Requisição	Passageiro	Tipo Emissão Bilhete/VC/OS Saída/Período		Rota/Produto	Total			
Nota Débito	Reserva/SR	Valor Original	Câmbio	Valor	Extras	Tx.Emb.	Desconto	Total
Nº Pedido	Observação							
Filial: VALENTIN TURISMO - APUCARANA								
Fornecedor: GOL TRANSPORTES AEREOS S.A - C.N.P.J.:04.020.028/0001-41								
	ARAUJO/JOSE AIRTON			[ADT] 18/12/14	PCU8PS	19/12/14	MGF/CWB	
ND00055534	00091245	275,58 [R\$]	1,000000	275,58	0,00	80,54	0,00	356,12
ADVPCU8PS10								
*** Total do Fornecedor				275,58	0,00	80,54	0,00	356,12 ✓
Fornecedor: AZUL LINHAS AEREAS BRASILEIRAS S/A - C.N.P.J.:09.296.295/0001-60								
	ARAUJO/JOSE AIRTON			[ADT] 18/12/14	JC7NUD	19/12/14	CWB/MGF	
ND00055533	00091246	306,90 [R\$]	1,000000	306,90	0,00	52,26	0,00	359,16 ✓
ADVJC7NUD7								
	SILVA/VLADIMIR			[ADT] 18/12/14	X9PI6Z	17/12/14-19/12/14	MGF/VCP/BSB/VCP/LDB	
ND00055535	00091239	1.160,80 [R\$]	1,000000	1.160,80	0,00	157,06	0,00	1.317,86 ✓
ADVX9PI6Z20								
	RAMOS JUNIOR/ALCIDES			[ADT] 18/12/14	MEE54H	17/12/14-19/12/14	MGF/VCP/BSB/VCP/LDB	
ND00055536	00091238	336,50 [R\$]	1,000000	336,50	0,00	116,08	0,00	452,58 ✓
2419891								
	CARDOSO/PETRONIO			[ADT] 19/12/14	W6L87F	18/12/14-18/12/14	LDB/VCP/BSB/VCP/LDB	
ND00055538	00091344	1.387,80 [R\$]	1,000000	1.387,80	0,00	309,76	0,00	1.697,56 ✓
ADVW6L87F7								
*** Total do Fornecedor				3.192,00	0,00	635,16	0,00	3.827,16
***** TOTAL DA FATURA				3.467,58	0,00	715,70	0,00	4.183,28

**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
10499.90003 16849.147984 70000.003643 1 62820000418328

Data do vencimento:	19/12/2014
Nome do banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Valor (R\$):	4.183,28
Identificação da operação:	VALENTIN TURISMO

Data de débito:	19/12/2014
Data/hora da operação:	19/12/2014 18:59:13

Código da operação:	00568593
Chave de segurança:	U2CE1X563KGHR2G6

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 Driane Angotti
TESOUREIRA



CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.815/0001-00

NOTA DE EMPENHO 1ª VIA

Número do Empenho 001150/2014	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 3390300712 GENEROS ALIMENTICIOS PARA COPA E CANTI Conta 00041
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

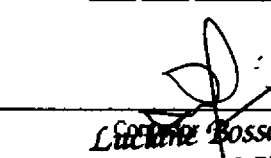

Credor 00623 COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA - ECONOMICO SUPERME
 Endereço AVENIDA MINAS GERAIS 2373 JD APUCARANA
 CNPJ/CPF 04.136.879/0001-54 Fone 3425-6336 Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26/12/14	Vencimento 31/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 85.031,93	Valor do Empenho 115,46	Saldo Atual 84.916,47
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF FORNECIMENTO DE 16 PACOTES DE BISCOITO PASSA TEMPO JR E 18 CXS SUCOS MAGUARY VARIOS SABORES CONF CCF 101395.	115,46	115,46

Local da Entrega	Valor Líquido	115,46
------------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ___/___/___	Data ___/___/___  Luciano Bossa CRC 030802/O PR
assinatura:  nome: <u>Jéssica Quinça Angotti</u> Data ___/___/___ <u>TESOUREIRA</u>	<u>Jose Atton De Araujo</u> PRESIDENTE	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quinze reais e quarenta e **** seis 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

Estado do Paraná
www.cma.pr.gov.br

EMPRESA: COUTINHO - MERCADO ECONÔMICO

PEDIDO DE MATERIAS PARA COPA, COZINHA, LIMPEZA E LANCHES

Data: 26/12/14

Servidor(A) Solicitante: Edilene

CÓDIGO	QTDE	DESCRIÇÃO	PRODUTOS	
1		VIDRO	ÓLEO DE COZINHA	Gêneros Alimentícios
2		PACOTE	AÇÚCAR CRISTAL - 05 KILOS	
3	18	CAIXA	SUCOS VARIADOS SABORES	
4		PACOTE	CANELA EM RAMA	
5		CAIXA	LEITE	
6		PACOTE	CAFÉ	
7		CAIXA	CHÁ MATTE LEÃO	
8		VIDRO	NESCAU/TODDY 500 GRAMAS	
9		POTE	MANTEIGA QUALY 500 GRAMAS	
10	76	PACOTE	BISCOITO PASSA TEMPO	
11		PACOTE	BISCOITO GERGELIM	
12		PACOTE	BOLACHA	
13		PACOTE	SAL FINO	
14		VIDRO	ADOÇANTE STEVIA	
15		UNID/KILO	PAO FRANCÊS	Gêneros Alimentícios p/ Lanches
16		KILO	CARNE MOÍDA PARA LANCHES (MUSCULO)	
17		KILO	SALSICHA PARA LANCHES	
18		PACOTE	TEMPERÓ SAZON	
19		KILO/GRAMAS	TOMATE	
20		KILO/GRAMAS	CEBOLA	
21		KILO/GRAMAS	ALHO (cabeça)	
22		KILO/GRAMAS	PIMENTÃO AMARELO	
23		KILO/GRAMAS	PIMENTÃO VERDE	
24		KILO/GRAMAS	PIMENTÃO VERMELHO	
25		KILO/GRAMAS	CEBOLINHA CHEIRO	
26		KILO/GRAMAS	SALSINHA	
27		VIDRO	MAIONESE HELLMANS	
28		VIDRO	CATCHUP	
29		LATA	MILHO VERDE	
30		LATA	MOLHO DE TOMATE	
31		LITRO	REFRIGERANTES (COCA-COLA/FANTA/ GUARANA)	
32		FATIAS/KG	PRESUNTO	
33		FATIAS/KG	MUCARILA	
34		LITRO	AMACIANTE	Material de Limpeza e Higienização
35		LITRO	QUEROSENE	
36		VIDRO	SBP - VENENO PARA MOSQUITO E FORMIGA	
37		UNID	VANISH	
38		PACOTE	SABÃO EM PEDRA	
39		LITRO	DETERGENTE	
40		LITRO	X 14 CLORO ATIVO -VEJA	
41		LITRO	VEJA LIMPEZA	
42		LITRO	ÁGUA SANITÁRIA - Q BOA	
43		VIDRO	ÁLCOOL	
44		VIDRO	DESINFETANTE	
45		CAIXA	SABÃO EM PÓ - OMO	
46		LITRO	CERA INCOLOR - BRILHO FÁCIL	
47		UNIDADE	LUVA HIGIÊNICA PARA LIMPEZA	
48		PACOTE	ESPONJA DE LIMPEZA SCOTT BRITTE	
49		UNIDADE	RODO PARA LIMPEZA	
50		UNIDADE	VASSOURA	
51		VIDRO	MAGIC BRILHO PARA FOGÃO	
52		UNID	PANO DE CHÃO	
53		VIDRO	BOM AR - AROMATIZADOR DE AMBIENTES	

RECEBEMOS DE COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.568
SÉRIE : 101

COUTINHO DOS SANTOS & CIA LTDA
 AV. MINAS GERAIS, 2373
 VILA NOVA
 APUCARANA
 PR
 TEL/FAX: 4334256336
 CEP: 86804000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº **000.016.568**
 SÉRIE : **101**
 FOLHA: 1 de 1


CHAVE DE ACESSO 4114 1204 1368 7900 0154 5510 1000 0165 6811 0438 6449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO LANCAMENTO EFC. EM DECORR DE EMISSAO DE DOC FISCAL	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141140200325574 - 2014-12-26T15:53:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9022215300	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 04.136.879/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		CNPJ/CPF 78.299.815/0001-00	DATA DA EMISSÃO 26/12/2014
ENDEREÇO CENTRO CIVICO JOSE DE OLIVEIRA ROS,		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 86.800-235
MUNICÍPIO APUCARANA	FONE/FAX 4334207000	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DE SAÍDA/ENTRADA 26/12/2014
			HORA DE SAÍDA 15:50:00

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
PARTEIRA	26/01/2015	115,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 115,46
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 115,46

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
2415	BISC P TEMPO JUNIOR LEITE 150GR	19053010	060	5929	UNI	16,0000	2,3900	38,24					
2570	NECTAR MAGUARY 1L PESSRGO	22029000	060	5929	UNI	18,0000	4,2900	77,22					

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NF EMITIDA EM FUNÇÃO DO CÚPOM 124426 PDV 05 DE 26/12/14 S.T. 115,46 CT 06=ICMS SUB. TRIBUTARIA RETIDO NA FASE ANT.-ART.482-II CHS: 10438644 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$33.92 (329.38) FONTE: IBPT	RESERVADO AO FISCO
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------



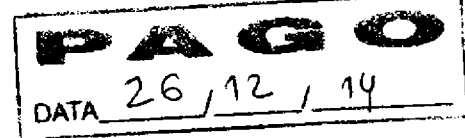
Beneficiário COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA Avenida MINAS GERAIS - 2373 VILA NOVA APUCARANA - PR	04.136.879/0001-54 86804-000	Vencimento 26/12/2014	Valor do Documento 115,46
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA R\$ 0,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA R\$ 6,59 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO	Data de Emissão 26/12/2014	(=) Valor cobrado	
	Coop Contr/Cód. Beneficiário 4374/10987		
	Nosso Número 1003-9		

Dados do Pagador

Nome do pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA		Número do Documento 124426	
Endereço CENTRO DE CONVENCAO VICO			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município Apucarana	UF PR	CEP 86800-235	
Mensagem do Pagador			

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

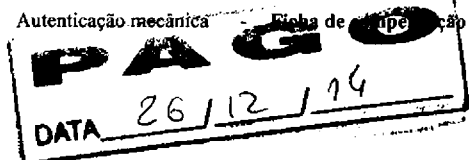
Autenticação mecânica - Recibo do Pagador...



756

75691.43741 02001.098702 00100.390012 2 62890000011546

Local de pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento.					Vencimento 26/12/2014
Beneficiário COUTINHO DOS SANTOS E CIA LTDA 04.136.879/0001-54					Cooperativa contratante / Cód. Beneficiário 4374/10987
Data do documento 26/12/2014	N. documento 124426	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 26/12/2014	Nosso número 1003-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor documento 115,46
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIMENTO COBRAR MORA DIÁRIA R\$ 0,54 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA R\$ 6,59 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DE VENCIMENTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 4374 SICOOB ALIANÇA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador CAMARA MUNICIPAL DE APUCARANA CENTRO DE CONVENCAO VICO CENTRO Apucarana - PR 86800-235					(+) Outros acréscimos
Sacador / Avalista					(-) Valor cobrado



**Comprovante de pagamento de boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:
75691.43741 02001.098702 00100.390012 2 62890000011546

Data do vencimento:	26/12/2014
Nome do banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Valor (R\$):	115,46
Identificação da operação:	MERCADO ECONOMICO

Data de débito:	26/12/2014
Data/hora da operação:	26/12/2014 16:09:58

Código da operação:	00615137
Chave de segurança:	4NPK4TM8U8TAEGHH

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 001151/2014	Recurso 00001	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 01 PODER LEGISLATIVO
 Unidade 01 Camara Municipal
 Dotação 01.031.0001.2.001.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00036
 Desdobramento 3390301500 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGEN Conta 00043
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

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

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

Valor Orçado 190.000,00	Saldo Anterior 84.916,47	Valor do Empenho 500,00	Saldo Atual 84.416,47
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR EMPENHADO AO CREDOR ACIMA REF CONFECCAO DE ARRANJOS DE FLORES PARA POSSE DA MESA EXECUTIVA DO ANO DE 2015 NO DIA 02/01/2015 CONF NF NR 114 SERIE A COMO SEGUE ABAIXO: 01.01 ARRANJO PARA COLOCACAO EM FRENTE DE MESA DO PLENARIO MEDINDO 2,20M COMPRIMENTO POR 1,10M ALTURA E 02.01 ARRANJO DE FLORES CONTENDO VASO E COLUNA PARA COLOCACAO NO HALL DA PORTA DE ENTRADA DO PLENARIO.	500,00	500,00

Local da Entrega	Valor Líquido	500,00
------------------	---------------	--------

<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(s). Data ___/___/___	Data ___/___/___ José Antonio de Souza Araujo PRESIDENTE
assinatura: nome: Joice Dolan Angotti cargo: TESOUREIRA Data ___/___/___	 APUCARANA, 26 DE DEZEMBRO DE 2014.	

RECIBO

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

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

Centro de Eventos Flor & Arte

Assunção e Gomes Ltda. - ME

Fone: (41) 3522-1111

Rua Paulo Frontin, 206 - Vila Franko - CEP 86802270
A P U C A R A N A - P A R A N Á

C.N.P.J.: 09.029.206/0001-19 - INSCR. MUNICIPAL 12965

NOTA FISCAL
PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
SÉRIE A

1ª Via Cliente
2ª Via Prefeitura
3ª Via Fixa

Nº 114

Data 26 de dezembro de 2014

Ilmo. Sr. Câmara Municipal de Apucarana

End: Centro Quilombo José Oliveira Rosa Nº 25

Cidade: Apucarana Estado: PR

C.N.P.J.: 18.299.815/0001-00 INSCR. EST.: Isento

Quant.	Descrição	Valor
01	Serviços prestados em arranjos de flores claras e nobres para a mesa decora-tiva 2015	500,00

Data do Serviço em de de

GRÁFICA EDIÇÃO - 3422-5966 - RA ZANELLA - GRÁFICA E PAPELARIA - AV. CURITIBA, 664
C.N.P.J. 06.136.703/0001-28 - INSCR. ESTADUAL 903.03090-97 - APUCARANA - PARANÁ

05 T1S 001 a 125x3 - AIDF Nº742 - CC 1639 3726-7810 - 22/09/2010

TOTAL R\$ 500,00

Entrada Escrever Endereços Pastas Opções

Pasta Atual: **Entrada**

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

Listar Apagar Encaminhar Responder Responder todos

Assunto: Re: ORÇAMENTO DE ARRANJOS
De: "aida assuncao" <floridaarte@yahoo.com.br>
Data: Sex, Dezembro 26, 2014 1:59 pm
Para: "luciane@apucarana.pr.leg.br" <luciane@apucarana.pr.leg.br>
Prioridade: Normal
Ver cabeçalho completo | Ver Versão para Impressão | Baixar como um arquivo | Adicionar ao Livro de
Opções: Endereços | Apagar & Anterior | Apagar & Próxima | Ver detalhes da mensagem | Ver como texto | Spam | Não é Spam

Boa tarde Luciane o preço do arranjo de chão maior é 350,00 e o outro é 150,00 levaremos a coluna o vaso e o arranjo.

* ORÇAMENTO APROVADO

== ==
José Ailton Deco de Araujo
PRESIDENTE

707ML -
R\$ 500,00
==

Aida Assunção
Designer de Interiores
Floricultura Flor e Arte
www.floriculturaflorearte.com
(43) 3423-3131 /3033-3131
Aida (43) 9607-3131/ Loja 9122-8892
Apucarana - Paraná

Em Sexta-feira, 26 de Dezembro de 2014 12:54, "luciane@apucarana.pr.leg.br" <luciane@apucarana.pr.leg.br> escreveu:

Boa tarde Aida!

Por gentileza, precisamos de um orçamento de arranjo para Plenário da Câmara para o dia 02/01/2015 às 10h ref posse do Presidente conf descrição abaixo:

- 01. ARRANJO PARA COLOCAÇÃO EM FRENTE MESA DO PLENÁRIO MEDINDO 2,20 COMPRIMENTO POR 1,10M ALTURA

02. VASO COM FLORES PARA PORTA ENTRADA DO PLENÁRIO

> FLORES NOBRES: Ramos verdes e mosquitinhos, flores rosas, lisiantos, gérberas e austromérias nas cores branca e champagne).

Se possível, enviar preços individualizados.

Aguardo retorno até às 16h, pois precisamos efetuar pagamento ainda hj.

Abraço.

Luciane Bossa
Câmara Municipal de Apucarana
(43) 3420-7010

Anexados:

untitled-[1]

1.2 k

[text/plain]

baixar | Ver



Delete & Prev | Delete & Next

Mova para: Entrada



* ORÇAMENTO

APROVADO

José Airton Deco de Araujo
PRESIDENTE

* FLORICULTURA ACA'CIA

Arranjo para Camara Municipal

Entrada x

Dorotea Lepre

15:53 (Há 51 minutos)

para mim

01 arranjo de rosas branca e rosas champanhe e gerberas branca e gerberas champahe com verde folhagen murta, medindo 2.20 de largura e 1.10 de altura. O arranjo sera colocado na frente da mesa diretiva. neste arranjo sera usado 8 duzias de rosas branca, 05 duzias de rosas champanhe, 03 duzias de gerberas branca e 03 duzias de gerberas champanhe. valor do arranjo R\$ - 500,00

02 arranjos com as mesmas flores para a entrada do salão. Em cada arranjo sera usado 02 duzias de rosas branca, 02 duzias de rosas champanhe, 01 duzia de gerberas branca e 01 duzia de gerberas champanhe. valor de cada arranjo R\$- 170,00

Sem mais para o momento, desde ja agradeço

TOTAL R\$ 670,00

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

Orçamento para Câmara Municipal Entrada x

Marcos Kuniczki

Bom dia Célia, meu nome é Marcos e preciso de um orçamento em nome da Câmara ...

Célia - Floricultura Channel

Olá Marcos, o arranjo grande sai R\$ 550,00

e os dois de entrada sai R\$ 200,00 cada

Date: Wed, 24 Dec 2014 09:34:30 -0200

Subject: Orçamento para Câmara Municipal

From: missaoza46@gmail.com

TOTAL - R\$ 950,00

To: floriculturachannel@hotmail.com

Bom dia Célia, meu nome é Marcos e preciso de um orçamento em nome da Câmara municipal de Apucarana:

1 arranjo de flores claras nobres (ramos verdes nobres e flores na cor branca ou champagne das seguintes

espécies: rosas, lisiantos, gérberras e austroemérias).

ORÇAMENTO NÃO APROVADO

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

Via Internet Banking CAIXA

Emitente:	CAM MUN DE APUCARANA
Conta origem:	0379 / 006 / 00000001-0
Conta destino:	0379 / 003 / 00010467-8

Nome destinatário:	ASSUNCAO E GOMES LTDA ME
Valor:	R\$ 500,00
Identificação da operação:	ASSUNCAO E GOMES LTDA ME

Data de débito:	26/12/2014
Data/hora da operação:	26/12/2014 16:49:38

Código da operação:	00234382
Chave de segurança:	L6LRYPZT1TGPKM1

"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 Daniele Angotti
TESOUREIRA

CÂMARA MUNICIPAL DE APUCARANA

Centro Cívico José Oliveira Rosa - CEP: 86802-970

CNPJ: 78.299.615/0001-00

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 001152/2014	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 3390398100 SERV. BANCARIOS Conta 00104
 Fonte de Recursos 00001 Recursos do Tesouro (Descentralizados)

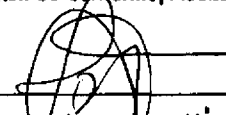
Credor 00073 CAIXA ECONOMICA FEDERAL S/A.
 Endereço CENTRO CENTRO
 CNPJ/CPF 00.360.305/0379-62 Fone Cidade APUCARANA

Licitação Nao se Aplica	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29/12/14	Vencimento 29/12/14
----------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.200.000,00	Saldo Anterior 134.852,78	Valor do Empenho 141,10	Saldo Atual 134.711,68
------------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	VALOR TARIFAS BANCARIAS DEBITADAS EM CONTA CORRENTE 0379/06/1-0 RELATIVAS AO MES DE DEZEMBRO/2014 CONFORME EXTRATO ANEXO.	141,10	141,10

Local da Entrega **Valor Líquido** 141,10

<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 Deco de Araujo Ordenador da Despesa PRESIDENTE	Data ____/____/____ Luciane Bossa Contador CRC 030320 PR
assinatura:  nome: Jessica Daiane Angotti Data: RESOUREIRA Cargo		

RECIBO

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

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